В Нотариальную палату Калининградской области

ул. Генерала Буткова, дом 18

город Калининград, 236006

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес жительства, номер телефона и адрес электронной почты лица, желающего пройти стажировку у нотариуса)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**лица, желающего пройти стажировку у нотариуса**

В соответствии с решением Нотариальной палаты Калининградской области от 13 марта 2025 года (протокол № 1 Общего собрания членов Нотариальной палаты Калининградской области) об определении количества должностей стажеров прошу допустить меня к прохождению стажировки у нотариуса, занимающегося частной практикой.

В случае проведения экзамена прошу допустить меня к сдаче экзамена для лиц, претендующих на должность стажера нотариуса.

Настоящим даю свое согласие Нотариальной палате Калининградской области, расположенной по адресу: 236006, город Калининград, улица Генерала Буткова, дом 18, на обработку моих персональных данных, включая их получение от меня и/или от третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации.

Приложение:

*(перечисляются приложения к заявлению)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Дата, время) |  | (Подпись) |  | (Расшифровка подписи) |