Представление на кандидата в члены Общественной палаты

города Благовещенска

|  |
| --- |
| (фамилия, имя, отчество кандидата) |

|  |  |
| --- | --- |
| Выдвинут |  |

(полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |
| --- | --- |
| День, месяц, год рождения  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место рождения  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы (род занятий) кандидата  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства кандидата  |  |

Образование кандидата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации, дата окончания обучения, специальность)

|  |  |
| --- | --- |
| Награды и звания  |  |

Сведения о наличии (отсутствии) у кандидата гражданства другого государства (других государств), наличии (отсутствии) вида на жительство или иного документа, подтверждающего право на постоянное проживание гражданина Российской Федерации на территории иностранного государства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о наличии (отсутствии) у кандидата непогашенной или неснятой судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о наличии (отсутствии) решения суда о признании кандидата недееспособным или ограниченно дееспособным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Членство кандидата в политической партии  |  |

Достоверность и полноту сведений подтверждаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись кандидата)

С Положением об Общественной палате муниципального образования города Благовещенска, утвержденным постановлением мэра города Благовещенска от 24.11.2016 № 34, ознакомлен и сообщаю, что кандидат не попадает под ограничения, установленные данным Положением.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись руководителяобщественного объединения) |  | (ФИО) |

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г.

|  |
| --- |
| Мэру города БлаговещенскаИмамееву О.Г.от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО полностью)контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю своё согласие на обработку моих персональных данных в целях реализации процедуры формирования Общественной палаты города Благовещенска IV созыва.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (дата) |