|  |  |
| --- | --- |
| Фото 3х4  Цветная  (2 штуки) | Форма № 3 |

**Анкета**

кандидата в члены Общественной палаты городского округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Московской области

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Место жительства  фактическое |  |
| Образование (что закончил, когда и по какой специальности) |  |
| Ученая степень,  ученое звание |  |
| Наличие неснятых или непогашенных судимостей |  |
| Принадлежность к политической партии |  |
| Профессиональная деятельность за последние три года |  |
| Общественная деятельность за последние три года |  |
| Контакты (мобильный телефон, электр. почта) |  |

*\**даю согласие на обработку моих персональных данных Общественной палате Московской области, содержащихся в представленной информации, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 2020 г.

подпись дата