**Анкета**

кандидата в члены Общественной палаты

Всеволожского муниципального района

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |
| Что я хочу претворить в жизнь в составе палаты |  |
| Контакты  (телефон, электронный адрес) |  |

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

согласен на обработку моих персональных данных.

Дата Подпись