Додаток

ЗАЯВА

на участь у відборі кандидатів до складуРади з питань внутрішньо переміщених осіб при Закарпатській обласній державній адміністрації – обласній військовій адміністрації

|  |  |
| --- | --- |
| Дата реєстрації заяви |  |
| Реєстраційний номер |  |
| Підпис відповідального спеціаліста |  |

*(заповнює уповноважена особа від облдержадміністрації – обласної військової адміністрації)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Прізвище, ім’я, по батькові кандидата |  |
| 2. | Інформація про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи |  |
| 3. | Інформація про освіту |  |
| 4. | Відомості про контактний номер телефону та адресу електронної пошти кандидата (за наявності) |  |
| 5. | Мотивація кандидата  *(викладаються обґрунтування для обрання його до складу Ради)* |  |
| 6. | Найменування громадського об’єднання *(для представників громадських об’єднань)* |  |
| 7. | Наявність особистих досягнень або реалізованих проектів у сфері захисту ВПО |  |
| 8. | Наявність конкретних пропозицій щодо особистого вкладу в реалізацію мети та завдань Ради |  |

*(заповнює кандидат)*

Даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| „\_\_\_\_\_ ˮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ р. |  |  |  |  |
|  |  | (підпис) |  | (ПІБ) |