Додаток 1

до Положення про помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VІІІ скликання

№ 89-03-08

Від 04.03.2021 р.

**ЗАЯВА**

про реєстрацію помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VIII скликання

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, депутат Броварської міської ради

 (Прізвище, ім’я, по батькові)

Броварського району Київської області VIII скликання, відповідно до норм статті 29-1 Закону України “Про статус депутатів місцевих рад”, керуючись статтею 10 Положення про помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VІІІ скликання, прошу зареєструвати помічником-консультантом:

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

(Прізвище, ім’я, по батькові)

Додатки:

1. Анкета помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VIII скликання.

2. Фото помічника-консультанта 3х4.

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

 (дата) (підпис)

Додаток 2

до Положення про помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VІІІ скликання

 № 89-03-08

Від 04.03.2021 р.

# **АНКЕТА**

помічника-консультанта

депутата Броварської міської ради Броварського району

Київської області VIII скликання

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Прізвище, ім’я, по батькові депутата)

|  |  |
| --- | --- |
| **Прізвище, ім’я,** **по батькові** **помічника-консультанта** |  |
| **Дата народження:** |  |
| **Громадянство:** |  |
| **Освіта:** |  |
| **Місце роботи:** |  |
| **Наявність судимості:** |  |
| **Контактний телефон:** |  |
| **Паспортні дані:** |  |
| **Досвід громадської роботи:** |  |

**Згода на обробку персональних даних**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, відповідно до Закону

 (прізвище, ім’я, по батькові помічника-консультанта)

України “Про захист персональних даних” (далі — Закон) даю згоду на обробку моїх персональних даних з первинних джерел у такому обсязі: відомості про освіту, місце роботи, паспортні дані, біографічні дані, номери телефонів, дані про мою участь у громадській діяльності.

Використання персональних даних, що передбачає дії володільця персональних даних щодо їх обробки, в тому числі використання персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або трудових обов’язків, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права на обробку персональних даних іншим суб’єктам відносин, пов’язаних із персональними даними (стаття 10 Закону).

Поширення персональних даних, що передбачає дії володільця персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу (стаття 14 Закону);

Доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу до персональних даних, доступ суб’єкта персональних даних до відомостей про себе (стаття 16 Закону).

Зобов’язуюся в разі зміни моїх персональних даних подати у найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

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

 (дата) (підпис)

Додаток 3

до Положення про помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VІІІ скликання

 № 89-03-08

Від 04.03.2021 р.

**ЗАЯВА**

про відкликання помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VIII скликання

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, депутат Броварської міської ради

 (Прізвище, ім’я, по батькові)

Броварського району Київської області VIII скликання, відповідно до норм статті 29-1 Закону України “Про статус депутатів місцевих рад”, керуючись статтею 11 Положення про помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VІІІ скликання, повідомляю про відкликання помічника-консультанта:

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

(Прізвище, ім’я, по батькові)

Додаток:

1. Посвідчення помічника-консультанта депутата Броварської міської ради Броварського району Київської області VIII скликання.

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

 (дата) (підпис)