Приложение 1

к Положению о помощнике депутата

Лукиновского МО

утвержденному решением Думы

 от 27.07. 2020г. № 59

УДОСТОВЕРЕНИЕ ПОМОЩНИКА ДЕПУТАТА

ЛУКИНОВСКОГО МО

*Левая сторона внутренней наклейки удостоверения*

Помощник депутата Думы Лукиновского МОпо избирательному округу № «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(*указываются фамилии и инициалы депутата представительного органа муниципального образования по соответствующему избирательному округу)

*Правая сторона внутренней наклейки удостоверения*

Удостоверение №\_\_\_\_\_\_

фото помощника 3 х 4 Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при наличии)

м.п.

зарегистрировано «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. действительно до «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

Председатель Думы

Лукиновского МО

Е.Ю. Дикопольцев

 Приложение 2

к Положению о помощнике депутата

Лукиновского МО

утвержденному решением Думы

от 27.07.2020г. №59

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ДЕПУТАТА ЛУКИНОВСКОГО МО,О НАЗНАЧЕНИИ ГРАЖДАНИНА

ПОМОЩНИКОМ ДЕПУТАТА ЛУКИНОВСКОГО МО

Председателю Думы

Лукиновского МО

Дикопольцеву Е.Ю.

от депутата Думы Лукиновского МО

Фамилия, инициалы*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Прошу назначить моим помощником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается полностью фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) гражданина, претендующего на должность помощника депутата*).*

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Адрес места жительства (регистрации): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Данные паспорта гражданина Российской Федерации или (в случае отсутствия паспорта) иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Положению о помощнике депутата

 Лукиновского МО

утвержденному решением Думы

 от 27.07.2020г. №59 \_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ КАНДИДАТА В ПОМОЩНИКИ ДЕПУТАТА

В ДУМУ ЛУКИНОВСКОГО МО

О СОГЛАСИИ НА НАЗНАЧЕНИЕ ПОМОЩНИКОМ ДЕПУТАТА

ДУМЫ ЛУКИНОВСКОГО МО

Председателю Думы Дикопольцеву Е.Ю от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя и отчество (последнее при наличии)

дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес места жительства

(регистрации)\_\_\_\_\_ данные паспорта гражданина Российской Федерации либо (в случае отсутствия паспорта) иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ электронный адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на назначение помощником депутата Думы Лукиновского МО

 Прошу назначить меня помощником депутата Думы

Лукиновского МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(*указывается фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) депутата Думы муниципального образования).

С Положением о помощнике депутата \_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается муниципальный правовой акт об утверждении Положения о помощнике депутата представительного органа муниципального образования с указанием реквизитов) ознакомлен (ознакомлена), обязуюсь его соблюдать.

Даю свое согласие Думе Лукиновского МО *(*далее – Дума*)* на обработку своих персональных данных в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокировку и уничтожение):

фамилия, имя, отчество; дата и место рождения;

адрес места жительства (регистрации);

данные паспорта гражданина Российской Федерации либо (в случае отсутствия паспорта) иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации (серия, номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа); номер контактного телефона; электронный адрес; фотографическое изображение.

Обработка моих персональных данных может осуществляться исключительно в целях оформления меня помощником депутата Думы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и в течение всего срока моих полномочий в качестве помощника депутата Думы.

Я предупрежден, что данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Думы. В указанном случае обработка моих персональных данных может быть продолжена при наличии оснований, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение:

1. копии страниц паспорта гражданина Российской Федерации либо (в случае отсутствия паспорта) иного документа, удостоверяющего личность гражданина Российской Федерации, содержащих сведения о фамилии, имени и отчестве (последнее – при наличии), адресе места жительства

(регистрации);

1. две фотографии 3 x 4 см.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_