**Приложение 1 к информационному сообщению**

**Заявление о рассмотрении кандидатур для включения своих представителей в состав Совета**

Главе Чагодощенского муниципального округа Вологодской области

от гражданина (общественного

объединения, организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированного по адресу:

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

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

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

Заявление

Прошу рассмотреть кандидатуру (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации кандидата) для включения его в состав Общественного совета Чагодощенского муниципального округа Вологодской области. Резюме и согласие кандидата на обработку персональных данных прилагаются.

Контактный адрес,

телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_