Голові Ініціативної групи з підготовки установчих зборів з формування нового складу Громадської ради при Сватівській райдержадміністрації

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

92600, м. Сватове, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заява**

Повідомляємо, що участь в установчих зборах
інститутів громадянського суспільства для формування нового
складу громадської ради при Сватівській райдержадміністрації, які відбудуться **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **2019 року**, братиме уповноважений представник *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(повна назва організації)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 ( прізвище, ім’я, по-батькові)*

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

*( посада в організації)*.

Додатки:

1. Рішення керівника ІГС про делегування представника для участі в установчих зборах.(протокол зборів, наказ керівника).
2. Біографічна довідка делегованого представника інституту громадянського суспільства
3. Копії документів про легалізацію (повідомлення про легалізацію, свідоцтво про реєстрацію).
4. Інформація про результати діяльності організації протягом 2017-2019 років.
5. Дозвіл на оприлюднення персональних даних.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*не заперечує *(повна назва інституту громадянського суспільства)*

проти оприлюднення наданої інформації у зв’язку з участю в установчих зборах по формуванню громадської ради при райдержадміністрації.

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

*Дата Підпис Прізвище, ім’я, по-батькові*

*М.П. (за наявності)*