

АНКЕТА УЧАСНИКА КОНКУРСУ «СТАРОСТА РОКУ»¹

у _____ році

у номінації: _____

(назва номінації є обов'язковою)

1.	ПІБ старости (без скорочень):	
2.	Дата народження старости (день/місяць/рік – цифрами):	
3.	Освіта (повна загальна середня, професійно-технічна, вища)	
4.	Місце проживання (адреса фактичного місця проживання):	
5.	Контактний(і) телефон(и):	
6.	Е-пошта:	
7.	Область:	
8.	Район:	
9.	Назва громади:	
10.	Контактна особа від ОМС, яка може дати рекомендації щодо представленої на Конкурс практики старости (ПІБ без скорочень, телефон):	
11.	Назва старостинського округу (відповідно до рішення ради):	
12.	Кількість населених пунктів у складі старостинського округу (цифрами):	
13.	Кількість жителів старостинського округу на момент його створення (цифрами):	
14.	Дата створення старостинського округу:	
15.	Дата проведення громадського обговорення кандидатури старости перед призначенням:	
16.	Дата призначення старости на посаду:	
17.	Посилання на вебсайт ради, де оприлюднено письмовий(і) звіт(и) старости:	
18.	Чи є староста членом виконкому (так/ні):	
19.	Чи надає староста адміністративні послуги та/або виконує окремі завдання адміністратора ЦНАП (у разі утворення такого центру) (так/ні):	
20.	ІНШЕ:	

Я, _____ (ПІБ), даю згоду на участь у конкурсі «Староста року».

Я, _____ (ПІБ), даю згоду на обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою участі у конкурсі «Староста року».

(посада)

(підпис)

(ПІБ)

Дата: _____

¹ Заповнюється особисто старостою