

Приложение 3
к Положению о Благодарности
Совета Законодателей Тюменской
области, Ханты-Мансийского
автономного округа – Югры
и Ямало-Ненецкого автономного округа

**Сведения
о представляемом к поощрению
Благодарностью Совета Законодателей**

1. Фамилия _____
имя, _____
отчество _____

2. Должность, место работы _____
(точное наименование организации)

3. Пол _____ 4. Дата рождения _____
(число, месяц, год)

5. Место рождения _____

6. Образование _____
(специальность по образованию, наименование учебного заведения, год окончания)

7. Ученая степень, ученое звание _____

8. Награды, почетные звания, поощрения _____
(даты награждения,

присвоения почетных званий, поощрений)

9. Гражданство _____

10. Общий стаж работы _____

11. Характеристика с указанием конкретных заслуг представляемого к поощрению

12. Согласие на совершение _____

(указать наименование законодательного органа государственной власти)

следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных следующими способами: автоматизированная обработка и обработка без использования средств автоматизации.

Срок действия настоящего согласия с _____ по _____.

Дата

Подпись, расшифровка подписи