

ПОПЪЛВА СЕ СЛУЖЕБНО	
Одобрен от комисия	
Класиран от събрание на ДСБ	
Място след коалиционно споразумение	
Поставен от арбитраж	

ЛИЧЕН ФОРМУЛЯР

на кандидат за участие в МИ 2015

ОБЩИНА.....

НАСЕЛЕНО МЯСТО/РАЙОН.....

- Кандидат за общински съветник
- Кандидат за кмет
- Кандидат за общински съветник и кмет

Име, презиме, фамилия.....

ЕГН:..... телефон..... ел. поща.....

Месторождение:.....

Семейно положение:.....

Постоянен адрес:

Град/село..... п.к..... Община/район.....

Област..... ул..... №.....

ж.к..... бл..... вх..... ет..... ап.....

Настоящ адрес (ако е различен от постоянния)

Град/село..... п.к..... Община/район.....

Област..... ул..... №.....

ж.к..... бл..... вх..... ет..... ап.....

БИОГРАФИЯ

Образование: основно средно висше

Завършено през.....г. Специалност.....

Учебно заведение.....гр.....

Придобита квалификационна степен и звание.....

Допълнителни квалификации/специализации/текущи обучения.....

.....

.

Професия:.....

месторабота	от кога до кога	най-висока длъжност

Участие в граждански инициативи, неправителствени и синдикални организации:.....

.....

.....

.....

В каква сфера и с какви компетенции може да сте полезен/а при заемане на длъжността, за която кандидатствате:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Заемани изборни длъжности: (народен представител, министър, заместник –министър, общински съветник, кмет, участие в комисии и др.):

.....

.....

.....

.....

.....

Декларирам, че:

- желая да бъда издигнат(а) за кандидат от ПП „Демократи за силна България“ за горепосочената изборна длъжност за МИ 2015г.;
- съм запознат(а) с Устава и програмните документи на ПП „Демократи за силна България“ и Реформаторския блок, приемам целите и ще работя за тяхното постигане;
- имам избирателни права;
- не съм бил(а) служител или сътрудник на Държавна сигурност;
- давам съгласие личните ми данни да бъдат обработени и съхранявани от ПП „Демократи за силна България“

ПП „Демократи за силна България“ е регистриран администратор на лични данни

Дата:.....

Подпис:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният, ЕГН:

с постоянен адрес Република България, област, община,

гр., ул. Давам съгласие да ми бъде извършена предварителна проверка по чл. 26 и чл. 27 от ЗДРДОПБГДСРСБНА.

Дата:

Декларатор: