# Приложение 1

# к порядкуорганизации и проведения публичных слушаний в муниципальном районе «Мещовский район»

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

публичных слушаний

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем инициативу проведения публичных слушаний по вопросу:

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения (в возрасте 18 лет на день сбора подписей – дополнительно день и месяц) | Адрес  места  жительства | Серия и номер паспорта или  заменяющего  его документа | Подпись в поддержку инициативы проведения публичных слушаний и дата ее внесения | Подпись в согласие на обработку персональных данных в целях выдвижения инициативы проведения публичных слушаний |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |

Подписной лист удостоверяю:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | На обработку моих персональных данных в целях выдвижения | | |
|  | | | инициативы проведения публичных слушаний согласен | | |
| (фамилия, имя и отчество, дата рождения, адрес места жительства, серия, номер и дата выдачи паспорта или заменяющего его документа лица, собиравшего подписи, с указанием наименования и кода органа, выдавшего паспорт или заменяющий его документ) | | |  | | |
|  |  | |  |
| подпись и дата |  | | подпись лица, собиравшего подписи |

# Приложение2

# к порядкуорганизации и проведения публичных слушаний в муниципальном районе «Мещовский район»

СПИСОК УЧАСТНИКОВ ПУБЛИЧНЫХ СЛУШАНИЙ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Год рождения (в возрасте 18 лет – дополнительно число и месяц рождения) | Адрес места жительства | Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт гражданина | Дата внесения подписи | Подпись | Подпись в согласие на обработку персональных данных в целях проведения публичных слушаний |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |

Список удостоверяю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество организатора публичных слушаний)

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

(дата заполнения списка)