Приложение

к Положению о порядке проведения конкурса по формированию состава Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области

Электронная форма

Анкета кандидата в депутаты Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области

Напишите Ваши ФИО (полностью):



Укажите дату своего рождения:



Напишите фактическое место своего проживания:



На данный момент времени Вы:

учащийся школы;

студент ссуза (колледжа, техникума, училища);

студент вуза очной формы обучения (бакалавриат);

студент вуза очной формы обучения (магистратура);

студент вуза заочной формы обучения (бакалавриат);

студент вуза заочной формы обучения (магистратура);

молодой ученый, аспирант;

работающий;

неработающий;

индивидуальный предприниматель;

другое

Укажите место Вашей работы и (или) учёбы (полностью):



Уточните Вашу должность на работе и (или) направление Вашего обучения (специальность):



Укажите уровень Вашего образования, полученного на данный момент:

основное общее образование;

среднее общее образование;

среднее профессиональное образование;

высшее образование - специалитет;

высшее образование - бакалавриат;

высшее образование - бакалавриат, магистратура;

высшее образование - аспирантура;

другое

Укажите где и какое образование Вы уже получили. Напишите наименование организации среднего профессионального или высшего образования, направление Вашего обучения (специальность) и год окончания:



Дополнительное образование:



Укажите Ваше членство в политической партии:

состою в политической партии

не состою

Если Вы состоите в политической партии, укажите в какой:



Объясните личную мотивацию к участию в деятельности Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области:



**Общественная деятельность**

Укажите Ваш опыт общественной деятельности в региональном молодежно-парламентском движении:

член Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области действующего созыва

член Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области прошлых созывов

принимал(а) участие в мероприятиях/проектах Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области

не имею такого опыта

Укажите Ваш опыт общественной деятельности в муниципальном молодежно-парламентском движении:

член муниципального Молодежного парламента действующего созыва

член муниципального Молодежного парламента прошлых созывов

принимал(а) участие в мероприятиях/проектах муниципального Молодежного парламента

не имею такого опыта

Укажите Ваш опыт общественной деятельности в других организациях:

Название организации, Ваша роль в ней (руководитель/волонтер и т.д.), реализованные проекты/мероприятия (перечислить конкретные)



**Контактная информация**

Укажите Ваш номер мобильного телефона:



Укажите адрес Вашей электронной почты:



Копия Вашего паспорта:

(Загрузить до 5 файлов, допустимый размер одного файла — 20 МБ.)



Укажите ссылку на Ваш аккаунт в социальной сети Вконтакте:



Ссылка на видеоролик участника:



Фотография кандидата в депутаты Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области

(Загрузить 1 файл до 20 МБ.)



Я даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных Законодательным Собранием Иркутской области, а именно – совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ
«О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, в целях проведения конкурса для кандидатов в депутаты Молодежного парламента при Законодательном Собрании Иркутской области

да