Додаток 4

до Положення про громадські слухання в Сумській міській територіальній громаді

*Рекомендований зразок*

**Список учасників**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ громадських слухань**

*(вид громадських слухань)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*тема громадських слухань*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Прізвище, ім’я, по батькові** | **Рік народження** | **Серія та номер паспорта** | **Домашня адреса** | **Підпис\*** |
|  |  |  |  |  |  |

**\*** Підпис особи засвідчує її згоду на обробку її персональних даних в межах та порядку, визначених чинними нормативними актами України.

Голова слухань                               *підпис                           ініціали  та прізвище*

Секретар слухань                             *підпис                           ініціали  та прізвище*