

# ЛЮСТРАЦІЙНА СКАРГА

## ОЧИСТИМО ВЛАДУ ВІД КОРУПЦІОНЕРІВ, ЗРАДНИКІВ ТА ПСЕВДОПАТРІОТІВ!

**Будь ласка, уважно заповніть всі поля.**

Ваші прізвище, ім'я та по батькові\* .....

(за бажанням)

Місце проживання .....

(за бажанням)

Номер телефону .....

(за бажанням)

Електронна адреса .....

(за бажанням)

\*Якщо ви вказуєте свої дані партія "ВОЛЯ" зможе вас повідомити про хід люстраційного процесу.

### Згода на обробку персональних даних

«Я, ....., даним документом даю свою згоду з ..... 2014 р. на використання і обробку моїх персональних даних політичній партії «ВОЛЯ» для здійснення повноважень, необхідних для громадського контролю за виконанням положень Закону України «Про очищення влади».

.....

(число, місяць, рік)

.....

(Підпис)

**Прізвище, ім'я та по батькові посадової особи, на яку подається скарга**

.....

Назва установи/організації, де ця особа працює .....

.....

Посада .....

### Про які зловживання даного чиновника Вам відомо?

- ☐ **корупція** (вимагають чи дають хабарі);
- ☐ причетність до репресій під час **Євромайдану**;
- ☐ невідповідність вартості майна, набутого під час перебування на посаді, доходам;
- ☐ зв'язки з **сепаратистами** — підрив основ національної безпеки та територіальної цілісності;
- ☐ робота на керівних посадах **Комуністичної партії** чи ЦК ЛКСМУ;
- ☐ зв'язки з **КДБ чи спецслужбами** інших країн;
- ☐ причетні до **порушення прав та свобод людини**.

**Чи можете Ви надати прямі докази фактів зловживань?**

(якщо так - надайте копії документів)

**Дата заповнення**

**Реєстраційний номер**

volya.ua

Телефон гарячої лінії

0 800 307 877

