*Հավելված 6*

*ՀՀ փաստաբանների պալատի*

*որակավորման հանձնաժողովի*

*26.04.2023թ. թիվ 2/2-Լ որոշման*

**ՀԱՄԱՁԱՅՆՈՒԹՅՈՒՆ**

Ես՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-ս,

Անուն, հայրանուն, ազգանուն

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

անձը հաստատող փաստաթղթի տվյալներ

սույնով տալիս եմ իմ համաձայնությունը, որպեսզի Հայաստանի Հանրապետության փաստաբանների պալատը (այդ թվում՝ որակավորման հանձնաժողովը) իմ կրթության, գիտական աստիճանի, դատվածության և աշխատանքային (մասնագիտական) ստաժի վերաբերյալ տեղեկություններ (անձնական տվյալներ) ստանա պետական մարմիններից, տեղական ինքնակառավարման մարմիններից, իրավաբանական և ֆիզիկական անձանցից:

Ստացված տվյալները ՀՀ փաստաբանների պալատը կարող է մշակել «Փաստաբանության մասին» օրենքով սահմանված նպատակներով, այդ թվում՝ որակավորման քննությունների մասնակցության հարցը լուծելու նպատակով։

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

ստորագրություն օր, ամիս, տարեթիվ