**Azərbaycan Respublikasının**

**Medianın İnkişafı Agentliyinə**

**Azərbaycan Respublikası**

**Audiovizual Şurasına**

*Soyadı:*

*Adı:*

*Atasının adı:*

*Fərdi identifikasiya nömrəsi (FİN):*

*Doğulduğu gün, ay və il:*

*Doğulduğu yer:*

*Ünvanı (yaşayış və ya olduğu yer üzrə qeydiyyatı):*

**Ə R İ Z Ə**

“Fərdi məlumatlar haqqında” Azərbaycan Respublikası Qanununun tələblərinə əsasən xüsusi kateqoriyalı fərdi məlumatlarımın *(ağır və ya xüsusilə ağır cinayətlərə, habelə ictimai mənəviyyat əleyhinə olan cinayətlərə görə məhkumluq, habelə ödənilməmiş və götürülməmiş məhkumluq)* Daxili İşlər Nazirliyindən əldə olunmasına razılıq verirəm.

*Tarix*:              *İmza:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_