Приложение к Порядку образования об­щественного совета при администрации Соболевского муниципального района Камчатского края

Форма заявления кандидата в члены обществен­ного совета при администрации Соболевского муниципального районаКамчатского края (с приложени­ем формы анкеты и согласия на обработку персо­нальных данных)

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

(Ф.И.О. руководителя администрации Соболевского муниципального района)

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

(Ф.И.О. гражданина, претендующего в члены общественного совета

при администрации Соболевского муниципального района)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс,

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

(полный адрес / адрес фактического проживания, контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть мою кандидатуру в члены общественного совета при

администрации Соболевского муниципального района

С условиями отбора ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

К заявлению прилагаю:

 собственноручно заполненную и подписанную анкету с приложением фотографии

на \_\_ л.;

согласие на обработку персональных данных на л.;

Дополнительно прилагаю *(по желанию):*

копию трудовой книжки или иных документов, подтверждающих трудовую (служебную) деятель­ность гражданина на л;

копии документов об образовании и (или) квалификации на л;

копии документов о дополнительном профессиональном образовании (при наличии) на л;

копии документов о присвоении ученой степени, ученого звания (при наличии);

Дата

Подпись

Ф.И.О.

Приложение к заявлению кандидата в члены общественного совета при администрации Соболевского муниципального района Камчатского края

АНКЕТА кандидата в члены общественного совета при администрации Соболевского муниципального района

Фото:

Фамилия, имя, отчество:

Место работы и должность (по настоящему / последнему месту работы при увольне­нии, дата увольнения): .

E-mail: .

Контактный телефон: .

Число, месяц, год рождения: .

Гражданство: .

Место рождения: .

Место регистрации, фактического проживания:
Образование и (или) квалификация:

Наименование образовательного учреждения и его местонахождение:
Год окончания обучения:

Факультет, специальность (направление), квалификация:

Трудовая деятельность, укажите последнее место работы: \_ Полное наименование организации, контактная информация:

Сфера деятельности организации:

Должность:

Опыт участия в деятельности общественных организаций:

Что Вы ожидаете от участия в общественном совете при *администрации Соболевского муниципального района!*  .

Дополнительная информация: \_\_

Согласие на обработку персональных данных прилагаю.

(Подпись) (Фамилия, имя, отчество)

"\_\_" 20\_ г.

Заполненная анкета вместе с заявлением в срок до " " 20 года направля­ется в администрацию Соболевского муниципального района

на адрес электронной почты или по почтовому адресу: .

*Предоставление анкетных данных для целей отбора и включения кандидата в состав
членов общественного совета при администрации Соболевского муниципального района подтверждаетдостоверность вышеизложенной информации и свидетельствует о его согласии на проверку предоставленных сведений, а также свидетельствует о согласии на публикацию персональ­ных данных, за исключением места проживания и данных о рождении.*

Приложение к анкете кандидата в чле­ны общественного совета при администрации Соболевского муниципального района Камчатского края

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
Я, ,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: ,

документ, удостоверяющий личность: ,

(вид документа, № документа, когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных исполнительному органу муниципальной власти, (юридический адрес) далее - оператор), в связи с моим участием в отборе в члены общественного совета при главе Соболевского муниципального района Камчатского края (далее - общественный совет).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. место рождения;
4. гражданство;
5. адрес регистрации, фактического проживания;
6. данные паспорта;
7. номер телефона;
8. электронный адрес;
9. сведения об образовании и (или) квалификации;
10. сведения о трудовой деятельности;
11. сведения о наградах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согла­сие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1. получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у тре­тьих лиц в случае дополнительного согласия субъекта;
2. хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).
3. уточнение (обновление, изменение) персональных данных;
4. использование персональных данных оператором в связи с включением субъекта персональных данных в состав общественного совета, в том числе публикация персональных данных, за исключением данных о дате и месте рождения, адресе регистрации и фактическо­го проживания, паспортных данных;
5. передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законода­тельством Российской Федерации.

Настоящие согласие дается на срок моего участия в отборе в члены общественного со­вета, а также на срок участия в работе общественного совета (в случае включения меня в чле­ны Общественного совета) и на весь срок хранения документов в исполнительном органе муниципальной власти, связанных с работой общественного совета.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

 (подпись) (фамилия, имя, отчество)

" " 20 г.