Рекомендуемая форма

Директору департамента внутренней политики Администрации Курской области

Е.В. Лобову

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

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

(ФИО кандидата)

ЗАЯВЛЕНИЕ

кандидата о согласии войти в состав Общественного совета при Администрации Курской области

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО кандидата)

выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета при Администрации Курской области.

Подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к кандидату в состав общественного совета в соответствии с требованиями статьи 13 Федерального закона от 21 июля 2014 г. № 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Рекомендуемая форма

**СОГЛАСИЕ**

**кандидата в члены Общественного совета при Администрации Курской области на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий (проживающая) по адресу:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_,

даю согласие на обработку департаментом внутренней политики Администрации Курской области моих персональных данных:

Персональные данные представляю для обработки в целях проведения проверки в отношении меня как кандидата в члены Общественного совета при Администрации Курской области на соответствие требованиям Федерального закона от 21 июля 2014 г.   
№ 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

Я также даю согласие на включение в целях информационного обеспечения в общедоступные источники персональных данных моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, замещаемые (занимаемые) должности.

Я проинформирован (проинформирована), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

Настоящее согласие вступает в действие со дня его подписания.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Рекомендуемая форма

**СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия | | **Место**  **для**  **фотографии**  **3\*4** |
| 2. | Имя | |
| 3. | Отчество | |
| 4. | Число, месяц, год рождения | |
| 5. | Место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика) | |
| 6. | Домашний адрес и номер телефона,  адрес электронной почты |  | |
| 7. | Место работы (наименование организации, должность, телефон) |  | |
| 8. | Гражданство (если изменялось, указать, когда и по какой причине) |  | |
| 9. | Образование, когда и какие учебные заведения окончены |  | |
| 10. | Номера дипломов, специальность по диплому, квалификация по диплому |  | |
| 11. | Ученая степень, ученое звание, когда присвоены, номера дипломов |  | |
| 12. | Наличие государственных наград (перечислить, если имеются) |  | |
| 13. | Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в образовательных организациях высшего образования и образовательных организациях профессионального образования, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность) |  | |
| 14. | Опыт работы в общественной сфере, перечень занимаемых выборных должностей |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)