Приложение № 1

к Положению об общественном совете

при государственной администрации Каменского района

и г. Каменка

В государственную администрацию Каменского района и г. Каменка

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

адрес регистрации, телефон заявителя)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ о включении в Общественный совет

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

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу включить меня в состав Общественного совета при государственной администрации Каменского района и г. Каменка.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при государственной администрации Каменского района и г. Каменка, выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

К заявлению прилагаю (нужное подчеркнуть):

1) анкету кандидата в Общественный совет;

2) согласие на обработку персональных данных;

3) решение о выдвижении кандидата в члены Общественного совета/копию письма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование должности руководителя организации)

содержащего предложение о выдвижении кандидата в члены Общественного совета.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

к Положению об общественном совете

при государственной администрации Каменского района

и г. Каменка

АНКЕТА

кандидата в Общественный совет при государственной администрации

Каменского района и г. Каменка

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения ор кандидате | Графа для заполнения |
|  | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
|  | Место работы, должность |  |
|  | Дата рождения |  |
|  | Место жительства |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  | Адрес электронной почты  (при наличии) |  |
|  | Уровень образования, наименование организации образования |  |
|  | Наличие ученого звания, ученой степени |  |
|  | Трудовая деятельность за последние 5 (пять) лет |  |
|  | Общественная деятельность за последние 5 (пять) лет |  |
|  | Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3

к Положению об общественном совете

при государственной администрации Каменского района

и г. Каменка

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (серия, номер паспорта, дата и орган, его выдавший)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в порядке и на условиях, определенных Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 апреля 2010 года № 53-З-IV «О персональных данных» (САЗ 10-15), выражаю государственной администрации Каменского района и г. Каменка, расположенной по адресу: г. Каменка, ул.Ленина, 8 (далее – оператор), согласие на обработку моих персональных данных, указанных в анкете кандидата в Общественный совет при государственной администрации Каменского района и г. Каменка: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, уровень образования, наименование учебного заведения, ученое звание, ученая степень, должность, место работы, трудовая деятельность за последние 5 (пять) лет, общественная деятельность за последние 5 (пять) лет, место жительства, телефон, адрес электронной почты (при наличии), серия и номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения о судимости (при наличии).

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом оператору в десятидневный срок.

Срок действия настоящего согласия ограничен сроком полномочий Общественного совета, членом которого я являюсь.

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 апреля 2010 года № 53-З-IV «О персональных данных» (САЗ 10-15).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)