## Уведомление о формировании общественного совета при администрации Тогульского района

Администрация района в соответствии с Федеральным законом от 21.07.2014 № 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации" информирует о формировании общественного совета при администрации Тогульского района.

Общественный совет выполняет консультативно-совещательные функции и участвует в осуществление общественного контроля за деятельностью органов местного самоуправления. В порядке и формах, которые предусмотрены Федеральным законом от 21.07.2014 №212-ФЗ.

Граждане, представители общественных объединений и иных негосударственных некоммерческих организаций, желающие войти в состав общественного совета, в течение 20 рабочих дней с даты размещения информации  на официальном сайте администрации представляют лично, либо направляют по электронной почте tgladm@yandex.ru следующие документы:

-заявление о включении в общественный совет;

- анкету кандидата в члены общественного совета; согласие на обработку персональных данных;

-согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (при необходимости). Участие гражданина в осуществлении общественного контроля является добровольным. Членом Общественного совета может стать любой гражданин Российской Федерации, достигший возраста восемнадцати лет, проживающий на территории Тогульского района Алтайского края.

Не могут быть членами Общественного совета:

* судьи;
* лица, замещающие государственные должности Российской Федерации, субъектов Российской Федерации;
* лица, замещающие муниципальные должности;
* лица, замещающие должности государственной службы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации;
* лица, замещающие должности муниципальной службы;
* лица, признанные недееспособными на основании решения суда;
* лица, имеющие неснятую или непогашенную судимость;
* лица, имеющие двойное гражданство.
* лица, замещающие выборные должности в органах местного самоуправления.

Отбор кандидатов в члены Общественного совета проводится на конкурсной основе. Дата заседания конкурсной комиссии запланирована на 25.02.2022.

Контактный телефон: ( 8- 385- 97) 22- 2-71 Чернядьева Алла Юрьевна

образцы документов:

Главе Тогульского района

В.А. Басалаеву

ЗАЯВЛЕНИЕ

о включении в общественный совет

при администрации Тогульского района

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

(фамилия, имя, отчество)

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

прошу включить меня в состав Общественного Совета при администрации Тогульского района.

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».

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

*(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)*

**Анкета кандидата в члены Общественного совета**

**при Администрации Тогульского района**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Сведения о кандидате | Графа для заполнения |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 2. | Должность |  |
| 3. | Дата рождения |  |
| 4. | Место жительства |  |
| 5. | Контактный телефон |  |
| 6. | E-mail (при наличии) |  |
| 7. | Уровень образования, наименование учебного заведения |  |
| 8. | Наличие ученого звания, ученой степени |  |
| 9. | Трудовая деятельность за последние 5 лет |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 10. | Общественная деятельность |  |
| 11. | Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости |  |
| 12. | Дополнительная информация |  |

СОГЛАСИЕ   
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(*ФИО)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнов целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** гарантирует

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи*