ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к областному закону

от 13.11.2015 N 114-оз

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  о согласии войти в состав общественной инспекции/группы  общественного контроля/общественного совета  и на обработку персональных данных | | | | | |
|  | | | | | |
| Я, |  | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | |
|  | | , паспорт |  | | |
| (число, месяц, год рождения) | |  | (номер, серия паспорта, дата выдачи, кем выдан) | | |
|  | | | | | , |
|  | | | | | , |
| (адрес регистрации) | | | | | |
| в случае моего избрания согласен (согласна) войти в состав | | | |  | |
|  | | | | | |
| (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | |
|  | | | | | , |
| а также даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в [пунктах 1](#P452) - [10](#P567) анкеты, являющейся приложением 2 к областному закону от 13 ноября 2015 года N 114-оз "Об общественном контроле в Ленинградской области", Общественной палатой Ленинградской области, аппаратом Общественной палаты Ленинградской области, органами государственной власти, при которых создается общественный совет, в целях участия в отборе кандидатов в члены | | | | | |
|  | | | | | |
| (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | |
|  | | | | | . |
| Даю согласие на совершение в отношении указанных данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление доступа к персональным данным, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).  Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | |
| или до его отзыва в письменной форме. | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  (дата заполнения) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к областному закону

от 13.11.2015 N 114-оз

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Анкета  кандидата в члены  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 1. |  | | |  | Место для фотографии |  |
| (фамилия) | | | |
| (имя) | | | |
| (отчество) | | | |
|  | | | |
| 2. |  | , |  | | | |
|  | (число, месяц, год рождения) |  | (адрес места жительства) | | | |
| 3. |  | | | | | |
| (почтовый адрес для связи (с индексом), номер телефона, адрес электронной почты) | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 4. |  | | | | | |
| (гражданство) | | | | | | |
| 5. |  | | | | | |
| (паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан) | | | | | | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания | | |
| Год окончания | Наименование образовательного (научного) учреждения | Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет | | |
| Год поступления и ухода | Место работы | Наименование должности |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. Сведения об опыте общественной деятельности | | |
| Период | Вид общественной деятельности и(или) должность, занимаемая позиция | Примечание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. Сведения об участии в экспертных и совещательных органах, рабочих группах при государственных органах и органах местного самоуправления | | |
| Год начала и окончания | Наименование органа (группы) | Примечание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. |  |
| (награды, поощрения, сведения, подтверждающие соответствие установленным требованиям, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе для участия в конкурсе) | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подтверждаю:  1) достоверность предоставленных сведений;  2) отсутствие конфликта интересов, связанного с осуществлением деятельности члена общественного совета/общественной инспекции/группы общественного контроля; | | | | | | | | |
| 3) |  | являюсь, |  | не являюсь членом общественного совета при | | | | |
| ином органе исполнительной власти;  4) не являюсь лицом, замещающим государственную должность; | | | | | | | | |
| 5) |  | судимости не имею, | | |  | судимость снята или погашена, |  | есть |
| неснятая или непогашенная судимость.  Даю согласие на проверку представленных мной сведений. | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  (дата заполнения) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |