**Информация**

**о наличии вакантном месте в Общественной палате Байкаловского муниципального района второго созыва**

Глава Байкаловского муниципального района уведомляет о наличии вакантном месте члена Общественной палаты Байкаловского муниципального района (далее – Общественная палата).

Вакантным является место члена Общественной палаты, утверждаемого Решением Думы Байкаловского муниципального района **из числа граждан**, изъявивших желание войти в состав общественной палаты, достигших возраста 18 лет, постоянно проживающих в Байкаловском муниципальном районе и имеющих особые заслуги перед муниципальным районом, пользующихся признанием и уважением среди населения.

**Срок приема документов:**

Заявления от граждан принимаются **с 29 июля 2022 года по 15 августа 2022 года включительно по адресу: с. Байкалово, ул. Революции, д. 25, 3 этаж, приемная главы** (телефон для справок 8-343-62 -201-51, 8-343-62-216-62)**.**

**Заявка кандидата в состав Общественной Палаты должна включать следующий пакет документов:**

При самовыдвижении:

1) письмо о рассмотрении кандидатуры для включения в состав Общественной Палаты,

2) биографическая [справка](consultantplus://offline/ref=E24775FA75C5A1E7E06802CA3504CA21674B8C270BFD2E1FC4B505044E7971A0DF0077E57AC11B0F1E8D8FAB13O3E) со сведениями о трудовой и общественной деятельности кандидата,

3) письменное [согласие](consultantplus://offline/ref=E24775FA75C5A1E7E06802CA3504CA21674B8C270BFD2E1FC4B505044E7971A0DF0077E57AC11B0F1E8D8FA513O7E) на размещение представленных сведений о кандидате на официальном сайте администрации муниципального образования.

Члены Общественной палаты осуществляют свою деятельность на общественных началах.

Главе Байкаловского муниципального района

А.Г. Дорожкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающей (го) по адресу:

Свердловская область, Байкаловский район,

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

т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление гражданина о рассмотрении его кандидатуры для включения в состав Общественной палаты второго состава**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу рассмотреть мою кандидатуру для включения в состав Общественной палаты Байкаловского муниципального района второго состава.

Приложение:

1) биографическая справка со сведениями о трудовой и общественной деятельности кандидата на \_\_\_\_ л. ;

2) согласие на обработку персональных данных, в том числе на размещение представленных сведений о кандидате на официальном сайте в письменной форме на \_\_\_\_ л.:

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2022г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главе Байкаловского муниципального района

А.Г. Дорожкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

Свердловская область, Байкаловский район,

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

т.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие кандидата на обработку его персональных данных, в том числе на размещение представленных сведений о кандидате на сайте Администрации Байкаловского муниципального района

Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку Администрацией Байкаловского муниципального района своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в соответствии с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=C45CBED8DD2E7CD7E05C4FCECB4C53C00E69FB95322290BC19D141B295fEA1J) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных.

Даю согласие на размещение представленных сведений на официальном сайте администрации Байкаловского муниципального района в сети Интернет.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

 «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

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

Биографическая справка о кандидате

в члены Общественной палаты Байкаловского муниципального района

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Место рождения   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Адрес регистрации по месту жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Место жительства фактическое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Образование (что закончил, когда и по какой специальности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Ученая степень, ученое звание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Наличие неснятых или непогашенных судимостей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Принадлежность к политической партии \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Профессиональная деятельность за последние три года  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Общественная деятельность за последние три года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Контакты (мобильный телефон, электр. почта (при наличии) |  |

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

Подтверждаю полноту и достоверность представленных сведений и не возражаю против проведения проверки представленных мной сведений, а также подтверждаю свое согласие на обработку администрацией Байкаловского муниципального района своих персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в соответствии с положениями Федерального [закона](consultantplus://offline/ref=C45CBED8DD2E7CD7E05C4FCECB4C53C00E69FB95322290BC19D141B295fEA1J) от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных.

Даю согласие на размещение представленных сведений на официальном сайте администрации в сети Интернет.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

\*Настоящим ознакомлен, что в случае моего избрания в состав общественной палаты, должен буду приостановить свое членство в политической партии.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, дата)