Приложение к поправкам

«Приложение 1

к Закону Удмуртской Республики

«Об общественном контроле в Удмуртской Республике»

 (Форма)

|  |
| --- |
| Заявлениео согласии войти в состав общественной инспекции/группыобщественного контроля 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) |
|  | , |
| а также даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в [пунктах 1](#Par60) – [10](#Par175) анкеты, являющейся приложением 2 к настоящему Закону «Об общественном контроле в Удмуртской Республике", субъектам общественного контроля, в целях участия в отборе кандидатов в члены |
|  |
| (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/) |
| 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/) |
| или до его отзыва в письменной форме. |

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

Приложение 2

к Закону Удмуртской Республики

«Об общественном контроле в Удмуртской Республике»

 (Форма)

|  |
| --- |
| Анкетакандидата в члены\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/) |
| 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, 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 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)». |