Приложение 1 к Положению о Молодежном совете муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым

 **АНКЕТА**

кандидата в члены Молодежного совета муниципального образования

|  |
| --- |
|  Городской округ Евпатория Республики Крым |
| 1.  | Место |
|  | (фамилия) |
|  | (имя) | для фотографии |
|  | (отчество) |
| 1. \_\_.\_\_. г.р. (дата рождения)
2.
 |  |  |
| (место рождения) |
| (место фактического проживания) |
| 4.  | (номер телефона, адрес электронной почты) |  |
| 5.  | (гражданство) |  |

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

1. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годпоступления иокончания | Наименование образовательного (научного) заведения | Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Годпоступления 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 органах государственной власти и органах местного самоуправления

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Год начала и окончания | Наименование органа (группы) | Примечание |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе)

1. В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие

требованиям, предъявляемым к члену Молодежного совета муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым, и выражаю свое согласие войти в состав Молодежного совета

(подпись)

1. ПОДТВЕРЖДАЮ:
2. достоверность предоставленных сведений

(подпись)

1. не являюсь лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации, должности федеральной государственной гражданской службы, государственные должности субъектов Российской Федерации, должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, должности муниципальной службы, а также депутатом федерального, регионального и муниципального уровней, работающим на постоянной платной основе

 (подпись)

3)отсутствие непогашенной / неснятой судимости \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

4)отсутствие в отношении меня решения суда о признании недееспособным или ограниченно дееспособным \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

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

(дата заполнения) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 2

к Положению о Молодежном совете муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 « » 22 г.

Я,

паспорт серия номер , кем и когда выдан

 код подразделения , проживающий (-ая) по адресу:

 в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование органа местного самоуправления муниципального образования в Республике Крым) на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение следующих персональных и биометрических данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, гражданства, адреса, фотографии, номера телефона, образования, профессии, выполняемой работы с начала трудовой деятельности, государственных наград, иных наград, знаков отличия, информации о работе в общественной сфере, паспорте и иных дополнительных сведениях, которую сообщил о себе, в целях формирования Молодежного совета муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым.

Я даю согласие на то, что доступ к моим персональным данным будет предоставлен уполномоченному за обработку персональных данных лицу органа местного самоуправления муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым для формирования списка кандидатов с целью включения в состав Молодежного совета муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым.

Я ознакомлен (-а), что:

1. согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия в течение всего срока членства в Молодежном совете муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым;
2. согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
3. после выхода из состава Молодежного совета персональные данные хранятся в органе местного самоуправления муниципального образования городской округ Евпатория Республики Крым.

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

 (дата) (подпись)