**[Образцы подаваемых документов.](http://www.palatalo.ru/Files/file/1-obraztsu_dokumentov_os_pri_oiv_2_3.docx)**

**Требования к заявлению на включение в состав общественного совета**

Заявление кандидата в состав общественного совета должно включать следующий пакет документов:

письмо общественного объединения, представителем которой(ого) является кандидат, о выдвижении кандидатуры для включения в состав общественного совета, подписанное полномочным лицом с подтверждением соответствующих полномочий (приложение № 2 к Порядку);

биографическая справка со сведениями о трудовой и общественной деятельности кандидата (приложение № 3 к Порядку);

письменное согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к Порядку).

Допускается включение представителей одного общественного объединения в составы различных общественных советов.

Общественное объединение может направить не более двух представителей для включения в состав общественного совета.

Приложение № 2 к Положению

В Общественную палату

Кировского муниципального района

(*Наименование общественного объединения)* выдвигает кандидата *(Ф.И.О., дата рождения,)* в члены общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями (*наименование сферы*).

Подтверждаю, что *(Ф.И.О. кандидата)* соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатам в члены общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями (*наименование сферы*), а также сообщаю об отсутствии ограничений для вхождения *(Ф.И.О. кандидата)* в состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями (*наименование сферы*).

Приложение: устав организации на \_\_\_ л.

биографическая справка на \_\_\_\_ л.

Подпись полномочного лица организации, дата, печать (при наличии).

Приложение № 3 к Положению

**БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

Фотография

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения | Место рождения |
| Гражданство | |
| Образование | Окончил (когда, что) с указанием специальности по образованию |
| Ученая степень (при наличии) | Ученое звание (при наличии) |
| Какими иностранными языками владеет | |
| Семейное положение | |
| Адрес регистрации по паспорту:  Адрес фактический:  Контактные телефоны: | |

ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы (наименование организации), должность | Примечание |
|  | (указывается опыт руководства коллективом, основные достижения, полученные навыки и т.д. - на усмотрение кандидата) |

ОБЩСТВЕННАЯ ДЕТЕЛЬНОСТЬ

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации, занимаемая должность | Примечание |
|  | (указываются основные направления деятельности, результат и т.д. - на усмотрение кандидата) |

Краткое эссе на тему «Почему я должен войти в состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями (наименование сферы).

Приложение № 4 к Положению

**СОГЛАСИЕ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Даю свое согласие Общественной палате Кировского муниципального района на:

1.1. Обработку моих следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;

- дата рождения;

- место рождения;

- паспортные данные;

- гражданство;

- информации об образовании (оконченные учебные заведения, специальность(и) по образованию, ученая степень, ученое звание);

- владение иностранными языками;

- семейное положение;

- контактная информация (адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны);

- фотографии;

- информации о трудовой деятельности;

- информации об общественной деятельности.

1.2. Размещение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, информация об образовании, трудовой и общественной деятельности, на сайте в сети Интернет.

2. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

3. Войти в состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями *(наименование сферы)* на общественных началах согласен(на).

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

Дата Фамилия И.О. Подпись

В состав общественного совета **не могут** входить:

представители органов государственной власти и органов местного самоуправления;

представители общественных объединений, осуществляющих деятельность в сфере культуры и образования;

руководители (их заместители) и работники организаций, осуществляющих деятельность в сфере культуры и образования.

В состав общественных советов наряду с установленными отраслевыми ограничениями не могут входить лица:

являющиеся действующими членами иных общественных советов, созданных при органах МСУ Кировского муниципального района;

признанные недееспособными на основании решения суда;

имеющие непогашенную и неснятую судимость;

имеющие двойное гражданство.