

В конкурсную комиссию по  
формированию состава Молодежного  
совета при органе местного  
самоуправления Администрация  
Полевского муниципального округа  
Свердловской области  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество)  
проживающ... по адресу:

\_\_\_\_\_.  
Телефон:\_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу принять меня в члены Молодежного совета при органе местного самоуправления  
Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области.

\_\_\_\_\_  
(Дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Анкета кандидата на включение в состав Молодежного совета при органе местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области**

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Число, месяц, год рождения \_\_\_\_\_
3. Место проживания \_\_\_\_\_
4. ИНН \_\_\_\_\_
5. СНИЛ \_\_\_\_\_
6. Паспорт (серия, номер) \_\_\_\_\_

Кем и когда выдан \_\_\_\_\_

7. Адрес места жительства (по прописке) \_\_\_\_\_

фактический \_\_\_\_\_

8. Место учебы/ работы (школа, класс, наименование учреждения, курс, группа) \_\_\_\_\_

9. Контактные телефоны (домашний, мобильный) адреса электронной почты, ссылки на аккаунты в социальных сетях \_\_\_\_\_

10. Имеется ли опыт участия в общественных организациях, объединениях?

11. Каким видом общественной деятельности занимаетесь в настоящее время?

12. Каким видом спорта увлекаешься? (разряды, достижения)

13. Творческие таланты (играю на гитаре, пою, танцую, рисую, другое)

14. Цель вступления в Молодежный совет при органе местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области:

Дата заполнения \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных работника**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия Имя Отчество субъекта персональных данных полностью)  
основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_

(вид, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)  
проживающий по адресу \_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе даю конкретное, информирование и сознательное согласие органу местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области, расположенному по адресу: 623380, Свердловская обл., г Полевской, ул. Свердлова, дом 19, далее – Оператор, на обработку персональных данных, (см. п.3) на следующих условиях:

Согласиедается мною с целью участия в конкурсе на формирование Молодежного совета при органе местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области.

Настоящее согласиедается на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.

Перечень персональных данных обрабатываемых Оператором:

Фамилия Имя Отчество;

ИНН;

СНИЛС (№ страхового пенсионного свидетельства);

дата рождения;

образование (среднее (полное) общее, начальное профессиональное, среднее профессиональное, высшее профессиональное, аспирантура, адыюнктура, докторанттура);  
наименование образовательного учреждения;

наименование, серия, номер, дата выдачи, направление или специальность, код по ОКСО, ОКИН документа об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний профессия (в т.ч. код по ОКПДТР);

данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);

адрес и дата регистрации;

фактический адрес места жительства;

телефон;

занимаемая должность (специальность, профессия), разряд, класс (категория) квалификации;

личная подпись работника;

сведения о наградах, поощрениях, почетных званиях (наименование, номер, дата награды).

Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г.).

Настоящее согласиедается до окончания конкурсного отбора, а в случае избрания кандидата в состав Молодежного совета при органе местного самоуправления Администрация Полевского муниципального округа Свердловской области – до окончания срока его полномочий, утраты правовых оснований обработки персональных данных.

Согласие может быть отзвано путем направления соответствующего письменного уведомления в адрес Оператора по почте заказным письмом, с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

(дата)

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

(подпись)

(И.О. Фамилия)