Руководителю рабочей

группы по формированию Общественного совета при Минобрнауки РА

**Болтошевой О.Б.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о включении в состав Общественного совета при Министерстве образования и науки Республики Алтай (далее – Общественный совет)**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество)

прошу включить меня в состав Общественного совета. В случае согласования моей кандидатуры выражаю свое согласие войти в состав Общественного совета.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в Общественный совет;

согласие на обработку персональных данных.

С Положением об Общественном совете ознакомлен(а).

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

АНКЕТА

кандидата в Общественный совет при Министерстве образования и науки Республики Алтай

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | СВЕДЕНИЯ О КАНДИДАТЕ |
|  | **Фамилия, имя, отчество**  |  |
|  | **Дата рождения**  |  |
|  | **Место работы, должность** |  |
|  | **Домашний адрес**  |  |
|  | **Контактный телефон (рабочий, мобильный)** |  |
|  | **E-mail**  |  |
|  | **Уровень образования, наименование учебного заведения**  |  |
|  | **Наличие ученого звания, ученой степени**  |  |
|  | **Общественная деятельность** |
| Дата начала осуществления | Дата окончания осуществления | Наименование организации | Примечание (указываются ключевые направления деятельности, результат и т.д. на усмотрение кандидата) |
|   |  |  |  |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,

(фамилия, имя, отчество, дата рождения лица, выражающего согласие на обработку персональных данных)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

(в том числе сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю Министерству образования и науки Республики Алтай (далее – Министерство), осуществляющему организационное и информационно-технологическое обеспечение деятельности Общественного совета при Министерстве образования и науки Республики Алтай (далее – Общественный совет), согласие на обработку персональных данных, указанных в анкете кандидата в Общественный совет, в целях создания Общественного совета.

Я предоставляю право Министерству осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача персональных данных по запросам органов государственной власти Республики Алтай в рамках их полномочий) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, размещение их на сайте Министерства в сети «Интернет», внесение в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные документы.

Срок действия настоящего согласия не ограничен. Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Министерства по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Министерства. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Министерство обязано уничтожить мои персональные данные, но не ранее срока, необходимого для достижения целей обработки моих персональных данных.

Я ознакомлен с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

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

 (подпись) (расшифровка подписи)