Форма заявления кандидата в члены общественного совета при исполнительном органе государственной власти Камчатского края (с приложением формы анкеты и согласия на обработку персональных данных)

Руководителю Агентства по делам архивов Камчатского края

Н.А. Польшиной

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

(Ф.И.О. гражданина, претендующего в члены общественного совета исполнительного органа государственной власти Камчатского края)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый индекс, полный адрес/ адрес фактического проживания, контактный телефон)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть мою кандидатуру в члены общественного совета при *Агентстве по делам архивов Камчатского края* .

(наименование исполнительного органа государственной власти Камчатского края)

С условиями отбора ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

К заявлению прилагаю:

собственноручно заполненную и подписанную анкету с приложением фотографии на 1 л.;

согласие на обработку персональных данных на 1 л.;

Дополнительно прилагаю (по желанию):

копию трудовой книжки или иных документов, подтверждающих трудовую (служебную) деятельность гражданина на \_\_\_\_\_\_ л;

копии документов об образовании и (или) квалификации на \_\_\_\_\_\_ л;

копии документов о дополнительном профессиональном образовании (при наличии) на \_\_\_\_\_\_ л;

копии документов о присвоении ученой степени, ученого звания (при наличии);

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Дата Подпись Ф.И.О.

**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, N документа, когда и кем выдан)

даю согласие на обработку моих персональных данных Агентству по делам архивов Камчатского края, (проспект Карла Маркса, д. 33, г. Петропавловск-Камчатский, Камчатский край, 683031) далее - оператор), в связи с моим участием в отборе в члены общественного совета при Агентстве по делам архивов Камчатского края (далее - общественный совет).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1) фамилия, имя, отчество;

2) дата рождения;

3) место рождения;

4) гражданство;

5) адрес регистрации, фактического проживания;

6) данные паспорта;

7) номер телефона;

8) электронный адрес;

9) сведения об образовании и (или) квалификации;

10) сведения о трудовой деятельности;

11) сведения о наградах.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки:

1) получение персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц в случае дополнительного согласия субъекта;

2) хранение персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе).

3) уточнение (обновление, изменение) персональных данных;

4) использование персональных данных оператором в связи с включением субъекта персональных данных в состав общественного совета, в том числе публикация персональных данных, за исключением данных о дате и месте рождения, адресе регистрации и фактического проживания, паспортных данных;

5) передача персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Настоящие согласие дается на срок моего участия в отборе в члены общественного совета, а также на срок участия в работе общественного совета (в случае включения меня в члены Общественного совета) и на весь срок хранения документов в Агентстве по делам архивов Камчатского края, связанных с работой общественного совета.

Порядок отзыва настоящего согласия: по личному заявлению субъекта персональных данных.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.