**БИОГРАФИЧЕСКАЯ СПРАВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО | Фотография |

|  |  |
| --- | --- |
| **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** |  |
| **Домашний адрес и контактные телефоны:**Адрес регистрации (паспорт):Адрес фактический:Контактные телефоны: |  |

**ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

(за последние 10 лет)

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

**ОБЩЕСТВЕННАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

(за последние 10 лет)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дата начала осуществления** | **Дата окончания осуществления** | **Наименование организации** | **Примечание** |
|  |  |  | (указываются основные направления деятельности, результат и т.д. – на усмотрение кандидата) |

**Краткое эссе на тему** «Почему я должен войти в состав Общественного совета?»

Управление по реализации

антикоррупционной политики

 Мурманской области

Общественная (иная организация)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдвигает кандидата (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в члены Общественного совета при Управлении по реализации антикоррупционной политики Мурманской области.

Указывается дата рождения кандидата, сведения о месте работы кандидата,

гражданстве, о его соответствии требованиям, предъявляемым к кандидатам в

члены Общественного совета, а также об отсутствии ограничений для

вхождения в состав Общественного совета при Управлении по реализации антикоррупционной политики Мурманской области.

Приложение: биографическая справка на \_\_\_\_л.

 согласие кандидата на \_\_\_\_\_л.

Подпись уполномоченного лица организации, дата, печать.

СОГЛАСИЕ

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

паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

код подразделения\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Даю свое согласие Управлению по реализации антикоррупционной политики Мурманской области. (далее - Оператор) 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 официальном сайте Оператора 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 Операторами законодательства Российской Федерации.

3. Войти в состав Общественного совета при Управлении по реализации антикоррупционной политики Мурманской области на общественных началах согласен (на).

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

 дата Фамилия И.О.

подпись