

8. Сведения об опыте общественной деятельности

Период	Вид общественной деятельности и/или должность, занимаемая позиция	Примечание

9. Сведения об участии в экспертных и совещательных органах, рабочих группах при государственных органах и органах местного самоуправления

Год начала и окончания	Наименование органа (группы)	Примечание

10. _____

(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе для участия в конкурсе¹)

11. являюсь² (не являюсь) членом общественного совета при ином федеральном органе исполнительной власти

12. ПОДТВЕРЖДАЮ:

1) достоверность предоставленных сведений

_____ (подпись)

2) отсутствие непогашенной или неснятой судимости

_____ (подпись)

3) отсутствие в отношении меня решения суда о признании недееспособным

_____ (подпись)

4) отсутствие двойного гражданства

_____ (подпись)

5) отсутствие конфликта интересов³, связанного с осуществлением деятельности члена общественного совета

_____ (подпись)

6) не являюсь лицом, замещающим государственную должность, и не являюсь лицом, назначенным руководителем федерального органа исполнительной власти, в общественный совет при котором выдвигаю свою кандидатуру

_____ (подпись)

Даю согласие на проверку представленных мной сведений.

_____ (подпись)

«__» _____ 2017 г.
(дата заполнения)

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

¹ см. приложение 1

² лица, являющиеся членами общественных советов при иных федеральных органах исполнительной власти, могут быть выдвинуты в качестве кандидата в другой общественный совет при условии предоставления письменного обязательства выйти из состава этих общественных советов в случае утверждения в качестве члена другого общественного совета. Заявление о прекращении полномочий члена общественного совета в случае избрания в другой общественный совет заполняется на каждый общественный совет индивидуально.

³ пояснение термина "конфликт интересов" применительно к участию в работе общественных советов при федеральных органах исполнительной власти дано в разделе V Стандарта деятельности общественного совета при федеральном органе исполнительной власти

(наименование должности руководителя
федерального органа исполнительной власти, в состав
общественного совета при котором даётся согласие войти)

Заявление

о согласии войти в состав общественного совета при Управлении
Россельхознадзора по Костромской и Ивановской областям
и на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____.____.____ г.р.,
паспорт _____

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

в случае моего избрания согласен(-на) войти в состав Общественного совета при

_____,
(наименование федерального органа исполнительной власти, в общественный совет при котором желает войти кандидат)

а также даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации, гражданство, сведения об образовании, ученой степени, ученом звании, наградах и поощрениях, профессия, сведения о трудовой и общественной деятельности, номера телефонов, адреса электронной почты) Общественной палате Российской Федерации в целях участия в отборе кандидатов в члены
Общественного
совета
при

_____.
(наименование федерального органа исполнительной власти, в общественный совет при котором желает войти кандидат)

Даю согласие на совершение в отношении обозначенных выше данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление доступа к персональным данным, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).

Я даю согласие на то, что доступ к моим персональным данным будет предоставлен Рабочей группе Общественной палаты Российской Федерации по конкурсному отбору кандидатов в общественные советы при федеральных органах исполнительной власти Российской Федерации, Рабочей группе Общественной палаты Российской Федерации по формированию общественных советов при федеральных органах исполнительной власти, членам Правительственной комиссии по координации деятельности открытого правительства, федеральному органу исполнительной власти, в общественный совет при котором мной изъявлено желание войти.

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в
Общественном
совете
при

_____,
(наименование федерального органа исполнительной власти, в общественный совет при котором желает войти кандидат)
или до его отзыва в письменной форме.

«__» _____ 2017 г. / _____ / _____
(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)

(наименование должности руководителя
федерального органа исполнительной власти, членом
общественного совета при котором является заявитель)

Заявление⁴

о прекращении полномочий члена общественного совета
в связи с избранием в другой общественный совет

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

_____, _____.____.____ г.р., паспорт

_____,

(номер, серия паспорта, кем и когда выдан)

(адрес регистрации)

прошу прекратить мои полномочия члена Общественного совета при

(наименование федерального органа исполнительной власти, членом общественного совета при котором является заявитель)

в случае моего избрания в Общественный совет при

(наименование федерального органа исполнительной власти, в состав общественного совета при котором заявитель избирается)

_____/_____
(подпись) (расшифровка)

«__» _____ 2017 г.
(дата заполнения)

⁴ Заявление о прекращении полномочий заполняется в том случае, если кандидат в общественный совет является членом общественного совета (общественных советов) при другом федеральном органе (других федеральных органах) исполнительной власти. Заявление заполняется по числу таких общественных советов, из которых кандидат обязуется выйти в случае его избрания в заявляемый общественный совет.