|  |  |
| --- | --- |
|  | Уполномоченному по правам ребенка  в Чувашской Республике  А.Н. Федоровой |

Заявление кандидата на должность общественного помощника Уполномоченного по правам ребенка в Чувашской Республике

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

(фамилия, имя отчество)

прошу рассмотреть мою кандидатуру на должность общественного помощника Уполномоченного по правам ребенка в Чувашской Республике в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ районе (городском округе). О себе сообщаю следующие сведения:

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата рождения |  |
| Адрес проживания, номер телефона, адрес электронной почты |  |
| Образование (год окончания, краткое наименование учебного заведения, специальность) |  |
| Семейное положение, наличие детей |  |
| Занимаемая должность и место работы на момент подачи справки |  |
| Опыт работы (указать периоды и место работы) |  |
| Имеющиеся награды и достижения |  |
| Информация о судимости |  |

К анкетным данным прилагается информация, подтверждающая опыт правозащитной деятельности и опыт работы с детьми *(не более 1 страницы).*

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

дата подпись расшифровка подписи

Согласие на обработку персональных данных

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

(фамилия, имя, отчество кандидата)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт (серия, номер, когда и кем выдан):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 1652-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Уполномоченному по правам ребенка в Чувашской Республике, расположенному по адресу: 428018, Чувашская Республика, г. Чебоксары, Московский проспект, д. 3, на обработку моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество; число, месяц и год рождения; сведения об образовании; сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности, включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность (год поступления и ухода, должность с указанием организации); сведения о государственных и иных наградах, знаках отличия; сведения о домашнем адресе (адресе регистрации, адресе фактического проживания), номере телефона; данные паспорта или иного документа его заменяющего; сведения о семейном положении и наличии детей; сведения об опыте правозащитной деятельности и опыте работы с детьми; сведения о судимости.

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

дата подпись расшифровка подписи

Срок действия Согласия на обработку персональных данных – с даты подписания настоящего Согласия до даты окончания срока полномочий общественного помощника.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления на имя Уполномоченного по правам ребенка в Чувашской Республике (либо лица его заменяющего).

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

дата подпись расшифровка подписи