|  |
| --- |
|  |
| «Приложение 1к Положению об организации и проведении областного конкурса «Кадры нового поколения для местного самоуправления» |

ЗАЯВКА-АНКЕТА

УЧАСТНИКА КОНКУРСА «КАДРЫ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ

ДЛЯ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ»

1. Муниципальное образование Иркутской области.

2. Фамилия, имя, отчество участника (полностью).

3. Дата рождения.

4. Домашний адрес по прописке:

Место фактического проживания:

Контактный телефон:

Адрес электронной почты (обязательно):

5. Образование:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Начало  (год)  | Окончание (год)  |  Форма (дневное,заочное, вечернее) |  Полное  название  образовательной организации  | Специальностьв соответствии с документом об образовании |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Ученая степень, спортивное звание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Профессиональный путь (указать, начиная с настоящего дня в хронологическом порядке все места работы, включая срочную службу в Вооруженных Силах):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Период (месяц, год)  |  Муниципальное  образование  | Полное название организации  |  Должность  |  Основные достижения  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

8. Общественная деятельность (за последние 5 лет):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Период (месяц, год)  | Описание вашей общественной деятельности (проекта, акции, программы и тп.), участия в деятельности общественной организации (при наличии), ваши достижения в общественной деятельности | Грамоты, благодарности за общественно-полезную деятельность (от кого? за что? год?) |
|  |  |  |
|  |  |  |

9. Компетенции:

|  |  |
| --- | --- |
| Перечислите профессиональные компетенции, которые у вас есть. Как вы их получили/развили? | Перечислите компетенции, которые вы хотели бы в себе развить? Почему/для чего? |
|  |  |
|  |  |

10. Какие основные проблемы необходимо решить, на ваш взгляд, в муниципальном образовании, где вы проживаете?

11. Какие перспективы для развития, на ваш взгляд, есть у муниципального образования, в котором вы проживаете? Что вы готовы лично сделать для развития вашего муниципального образования?

12. Кем Вы себя видите через 5 лет?

13. Дата заполнения анкеты,

14. Даю свое согласие на включение персональной информации в банк данных талантливой молодежи Иркутской области (да/нет).

14. Личная подпись участника.

|  |
| --- |
| «Приложение 2к Положению об организации и проведении областного конкурса «Кадры нового поколения для местного самоуправления» |

Согласие на обработку персональных данных

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

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) (адрес регистрации)

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

(номер основного документа, удостоверяющего личность, дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие областному государственному казенному учреждению «Молодежный кадровый центр» (далее – Оператор), имеющему регистрацию по адресу: Иркутская область, город Иркутск, ул. Карла Маркса, 47, каб. 116, ИНН 3808065163, на обработку следующих моих персональных данных (далее – персональные данные), необходимых для обеспечения деятельности Оператора: фамилия, имя и отчество (при наличии); дата рождения; адрес регистрации и фактического проживания; информация об образовании, об опыте работе; контактные данные (телефон, e-mail, другие способы связи).

Персональные данные обрабатываются в целях организации и проведения областного конкурса «Кадры нового поколения для местного самоуправления», включения в областной банк данных талантливой молодежи Иркутской области.

Я предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу уполномоченным органам государственной власти по основаниям и в порядке, установленном законодательством Российской Федерации (в том числе для осуществления проверок).

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные смешанным способом (автоматизированным и неавтоматизированным) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Данное согласие действует с момента подачи моих персональных данных в течение 5-ти лет или до отзыва мною данного согласия.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора, либо направлен на адрес электронной почты: mkc\_irkutsk@mail.ru.

Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата заполнения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.».