

(Окончание. Начало на 1-й стр.).

5

Приложение № 3
к Извещению

СОГЛАСИЕ кандидата на обработку персональных данных

Я, _____,
проживающий(ая) по адресу: _____,
_____,
_____,
вид документа _____: серия _____ номер _____,
выдан _____,

даю согласие на обработку Аппаратом Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области (620075, г. Екатеринбург, ул. Горького, 21/23) (далее - Оператор) в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации и Свердловской области в сфере отношений, связанных с организацией и обеспечением проведения мероприятий по назначению Губернатором Свердловской области половины состава членов Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса, моих персональных данных в том числе биометрических (фотография), содержащихся в представляемых мной документах и копиях документов.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения Оператором законодательства Российской Федерации.

В целях исполнения законодательства в области избирательного права Оператор имеет право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление и изменение), извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение и передачу в государственные органы в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также публикацию в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», в средствах массовой информации.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки, формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Настоящее согласие дано мной бессрочно с правом отзыва.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

(Дата)

(Подпись)

ИЗВЕЩЕНИЕ

Законодательное Собрание Свердловской области в соответствии с подпунктом 11 пункта 3 статьи 31 Устава Свердловской области, статьями 17, 18 и 30 Избирательного кодекса Свердловской области извещает, что в связи с истечением полномочий Избирательной комиссии Свердловской области, сформированной в 2016 году, с 19 октября по 17 ноября 2021 года объявляется прием документов по выдвижению кандидатур для назначения половины членов Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса.

Перечень представляемых документов по выдвижению кандидатуры для назначения членом Избирательной комиссии Свердловской области составляет:

решение о выдвижении кандидатуры для назначения членом Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса;

справка с анкетными данными на кандидата (приложение 1);

копия паспорта кандидата либо иного документа, удостоверяющего личность кандидата;

копия трудовой книжки кандидата или сведения о трудовой деятельности кандидата на бумажном носителе, заверенные надлежащим образом;

копия документа об образовании кандидата;

письменное согласие кандидата на вхождение в состав Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса (приложение 2);

письменное согласие на обработку персональных данных (приложение 3).

Документы по выдвижению кандидатур для назначения членом Избирательной комиссии Свердловской области представляются в Законодательное Собрание Свердловской области по адресу: 620031, г. Екатеринбург, ул. Бориса Ельцина, д. 10, каб. 621.

3

Приложение 2
к Извещению

Председателю Законодательного
Собрания Свердловской области от
гражданина Российской Федерации

_____ (Ф.И.О. полностью)

предложенного _____
(наименование субъекта права)

_____ внесения предложения для назначения в состав

_____ Избирательной комиссии Свердловской области)

СОГЛАСИЕ

на вхождение в состав Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса

Даю согласие на вхождение в состав Избирательной комиссии Свердловской области с правом решающего голоса. С положениями Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации», Избирательного кодекса Свердловской области, регулирующими деятельность членов избирательных комиссий, ознакомлен(а). Подтверждаю отсутствие у меня ограничений, установленных пунктом 1 статьи 29 Федерального закона «Об основных гарантиях избирательных прав и права на участие в референдуме граждан Российской Федерации».

О себе сообщаю следующие сведения:

дата рождения _____, место рождения _____,

_____ гражданство Российской Федерации, вид документа: _____ серия _____

№ _____, выдан (когда, кем) _____;

_____ место работы (службы), должность (род занятий): _____;

_____ являюсь государственным (муниципальным) служащим (да/нет) _____;

(Окончание на 3-й стр.).

Приложение 1
к Извещению

Место
для фото

СПРАВКА с анкетными данными

_____ (фамилия, имя, отчество)

Место работы, службы _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Образование _____

Окончил (год окончания, наименование образовательной организации) _____

Специальность по образованию _____

Документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ) _____

Перечень наград (при наличии) _____

Ученая степень, звание _____

Наличие опыта работы в избирательных комиссиях (период работы, наименование комиссии) _____

Адрес места жительства (адрес постоянного места жительства – почтовый индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира), контактный телефон (при необходимости указывается телефонный код) _____

СВЕДЕНИЯ О ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Месяц и год		Место работы, должность	Место нахождения учреждения, организации, предприятия
поступления	ухода		
_____	_____	_____	_____

(дата)

(подпись уполномоченного лица)

(расшифровка подписи)