

## ОБЪЯВЛЕНИЕ

### о проведении конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Приказом и.о. начальника Департамента Смоленской области по здравоохранению от 22 августа 2018 года № 0986 утверждено Положение о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению и состав конкурсной комиссии для проведения отбора кандидатов в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.

Разделом III указанного положения определено право на участие в конкурсе и порядок подачи заявлений на участие в конкурсе.

3.1. Кандидатами для включения в состав Общественного совета могут быть граждане Российской Федерации, проживающие на территории Смоленской области, достигшие возраста 18 лет.

3.2. Не имеют право быть кандидатами для включения в состав Общественного совета:

- лица, замещающие государственные должности Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, должности государственной службы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации;

- лица, замещающие муниципальные должности и должности муниципальной службы;

- другие лица, которые в соответствии с Федеральным законом от 4 апреля 2005 года № 32-ФЗ «Об Общественной палате Российской Федерации» не могут быть членами Общественной палаты Российской Федерации.

3.3. Для участия в конкурсе кандидаты, изъявившие желание принять участие в конкурсе, в том числе кандидаты, выдвинутые от независимых от органов государственной власти Смоленской области экспертов, общественных объединений и иных негосударственных организаций, а также кандидаты, получившие от Департамента приглашение для участия в конкурсе, подают в конкурсную комиссию следующие документы:

- заявление о выдвижении кандидата в состав Общественного совета (в случае выдвижения кандидата в состав Общественного совета независимыми от органов государственной власти Смоленской области экспертами, общественными объединениями и иными негосударственными организациями) по форме, установленной в приложении № 1 к настоящему Положению;

- заявление кандидата о включении в состав Общественного совета по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Положению;

- анкету, заполненную собственноручно кандидатом, по форме, установленной в приложении № 3 к настоящему Положению;

- копию паспорта гражданина Российской Федерации - кандидата;

- копию документа об образовании;

- копию трудовой книжки;
- согласие на обработку персональных данных (приложение № 4 к настоящему Положению).

Кандидат может представить дополнительные документы, подтверждающие профессиональные знания, опыт, наличие ученого звания или степени, научных публикаций и работ, участие в общественных движениях, или иные документы (сведения) (копии документов).

3.4. Указанные документы могут быть направлены:

- на почтовый адрес: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, Департамент Смоленской области по здравоохранению;
- на электронный адрес: [info@zdrav-smolensk.ru](mailto:info@zdrav-smolensk.ru);
- предоставлены лично в конкурсную комиссию по адресу: г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, приемная начальника Департамента, тел.: (4812) 29-22-01, факс (4812) 29-22-29.

3.5. Прием документов осуществляет секретарь конкурсной комиссии. Факт подачи документов удостоверяется записью в журнале приема документов и описью полученных документов установленного конкурсной комиссией образца.

3.6. Предложения о включении в состав Общественного совета принимаются в течение 30 календарных дней со дня размещения информации о начале формирования состава Общественного совета и проведении конкурса на официальном сайте Департамента в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3.7. Заявления, полученные после истечения срока подачи заявлений, указанного в уведомлении о начале формирования состава Общественного совета и проведении конкурса, не подлежат рассмотрению и возвращаются заявителям с указанием причины их возврата.

Приложение № 1 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Форма

В конкурсную комиссию по проведению конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выдвижении кандидата в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

\_\_\_\_\_ (далее - организация)  
 (наименование общественного объединения или иной негосударственной организации)  
 зарегистрированная и (или) осуществляющая свою деятельность на территории Смоленской области, юридический адрес: \_\_\_\_\_  
 цель деятельности которой является \_\_\_\_\_,  
 просит рассмотреть документы кандидата \_\_\_\_\_  
 (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ должность в организации (или иной статус)  
 от организации для включения в состав общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению (далее - Общественный совет).  
 Кандидат \_\_\_\_\_ осуществляет деятельность \_\_\_\_\_

Соответствие кандидата требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета в соответствии с пунктами 6, 7, 8 Методических рекомендаций по созданию и организации деятельности общественных советов при органах исполнительной власти Смоленской области, утвержденных распоряжением заместителя Губернатора Смоленской области от 14 сентября 2015 года № 1021-р, подтверждаем.

К заявлению прилагаем: анкету кандидата в Общественный совет; согласие кандидата на обработку персональных данных.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (рашифровка подписи)



Приложение № 3 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

Форма

АНКЕТА

кандидата в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

№ п/п	Сведения о кандидате	Графа для заполнения
1.	Фамилия, имя, отчество	
2.	Должность	
3.	Дата рождения	
4.	Место жительства	
5.	Контактный телефон	
6.	E-mail (при наличии)	
7.	Уровень образования, наименование образовательной организации	
8.	Наличие ученого звания, ученой степени	
9.	Трудовая деятельность (согласно трудовой книжке)	
10.	Общественная деятельность	
11.	Дополнительная информация	

Приложение № 4 к Положению о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения лица, выражающего согласие на обработку персональных данных)

\_\_\_\_\_,  
(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты, в том числе сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

проживающий \_\_\_\_\_ (ая) \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_,

в соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных», даю согласие конкурсной комиссии по проведению конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению, Департаменту Смоленской области по здравоохранению, расположенным по адресу: 214008, г. Смоленск, ул. Ленина, д. 1 (далее - Оператор), на обработку персональных данных, указанных в заявлении и анкете кандидата в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению, в целях образования Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.

Я предоставляю Оператору право осуществлять следующие действия с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, передача персональных данных по запросам органов государственной власти Смоленской области в рамках их полномочий) с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, размещение их на интернет-портале органов исполнительной власти Смоленской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». Оператор вправе осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку моих персональных данных посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

Срок действия настоящего согласия равен периоду проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению, а также сроку полномочий члена Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее 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 уполномоченному представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан уничтожить мои персональные данные, но не ранее срока, необходимого для достижения целей обработки моих персональных данных.

Положение о порядке проведения конкурса по отбору кандидатов в состав Общественного совета при Департаменте Смоленской области по здравоохранению и состав конкурсной комиссии для проведения отбора кандидатов в Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению размещены на официальном сайте Департамента Смоленской области по здравоохранению в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в разделе деятельность Департамента в папке Общественный совет при Департаменте Смоленской области по здравоохранению.