|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1к Положению о помощниках депутатов Горловского городского совета Донецкой Народной  |
|  | п. 2.2 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ПредседателюГорловского городского совета Донецкой Народной Республики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО председателя)депутата Горловского городского совета Донецкой Народной Республики\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО депутата) |

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ

Представляю для оформления помощником депутата Горловского городского совета Донецкой Народной Республики

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

(Ф.И.О. гражданина)

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Место работы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Приложение:

1. Копия паспорта гражданина Российской Федерации;

2. Справка о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;

 3. Согласие на обработку персональных данных и их размещение
 в информационно-телекоммуникационной сети Интернет;

4. 2 фотографии формата 3х4 см;

5. Анкета помощника депутата Горловского городского совета Донецкой Народной Республики

Депутат Горловского городского

совета Донецкой Народной Республики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Положению о помощниках депутатов Горловского городского совета Донецкой Народной Республики |
|  | п. 2.2.3 |

 СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных и их размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет

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

(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ (наименование документа)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (когда выдан)

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

(кем выдан)

проживающий(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действуя своей волей и в своем интересе, даю согласие Горловскому городскому совету Донецкой Народной Республики как оператору персональных данных на обработку, в том числе и с использованием автоматизированных информационных систем, следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство; образование; место работы; должность; данные паспорта; адрес места жительства (по паспорту и фактический); номер телефона; наличие судимостей; участие в выборных представительных органах; мои фотографии.

Под обработкой персональных данных, на которую даю согласие, я понимаю действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Я даю согласие на обработку моих персональных данных, в том числе и в автоматизированных информационных системах, только в целях осуществления мною деятельности помощника депутата Горловского городского совета Донецкой Народной Республики в порядке, утвержденном решением Горловского городского совета Донецкой Народной Республики. Цель обработки моих персональных данных достигается в момент истечения их сроков хранения, установленных нормативными правовыми актами федеральных органов власти. При достижении целей обработки мои персональные данные подлежат уничтожению в срок, не превышающий трех рабочих дней, если иное не определено федеральными и республиканскими законами.

Даю согласие на размещение в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на официальном сайте Горловского городского совета Донецкой Народной Республики) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; образование; место работы; должность.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество) (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3к Положению о помощниках депутатов Горловского городского совета Донецкой Народной Республики |
|  | п. 2.2.5 |

 АНКЕТА

помощника депутата Горловского городского совета

Донецкой Народной Республики

*(заполняется собственноручно)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Местодля фотографии |
| 2. | Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) |  |
| 3. | Число, месяц, год и место рождения (село, деревня, город, район, область, край, республика, страна) |  |
| 4. | Гражданство (если изменяли, то укажите, когда и по какой причине, если имеете гражданство другого государства - укажите) |  |
| 5. | Домашний адрес (адрес регистрации, адрес фактического проживания) |  |
| 6. | Номер телефона, адрес электронной почты |  |
| 7. | Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов).Направление подготовки или специальность по диплому.Квалификация по диплому |  |
| 8. | Послевузовское профессиональное образование.Ученая степень, ученое звание |  |
| 9. | Место работы с указанием должности и наименования организации/род занятий |  |
| 10. | Были ли Вы судимы (когда, и за что) |  |
| 11. | Ограничивались ли Вы в дееспособности (когда, кем) |  |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Дата) (подпись) (ФИО)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 4к Положению о помощниках депутатов Горловского городского совета Донецкой Народной Республики |
|  | п. 2.4 |

**ОПИСАНИЕ
УДОСТОВЕРЕНИЯ ПОМОЩНИКА ДЕПУТАТА
ГОРЛОВСКОГО ГОРОДСКОГО СОВЕТА**

**ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

1. Удостоверение помощника депутата Горловского городского совета Донецкой Народной Республики (далее - удостоверение) представляет собой книжечку в обложке красного цвета размером 90 x 65 мм, с надписями черного цвета.

2. На лицевой стороне удостоверения помощника помещается Герб Российской Федерации и надпись «УДОСТОВЕРЕНИЕ».

3. На внутренней левой стороне удостоверения помощника депутата оставлено чистое поле для цветной фотографии владельца удостоверения, выполненной анфас без головного убора, размером 30x40 мм.

4. Над фотографией, в верхней части удостоверения помощника депутата, располагается надпись, выполненная в две строки заглавными буквами: «ГОРЛОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ СОВЕТ ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ», под которой помещается надпись «УДОСТОВЕРЕНИЕ №\_\_\_».

5. Ниже располагаются сведения о помощнике депутата его ФИО и ФИО депутата которого он является помощником, обозначаемое непрерывной горизонтальной линией для внесения записи.

6. На внутренней правой стороне размещена надпись «Действительно по» и чистое место, обозначаемое непрерывной горизонтальной линией, для указания даты действия удостоверения

7. Ниже располагаются надписи в три строки «Продлено по» обозначаемое непрерывной горизонтальной линией, для указания продления даты действия удостоверения.

 8. В нижней части, слева, помещается надпись в одну строку «Подпись руководителя организации», а справа - инициалы и фамилия председателя Горловского городского совета Донецкой Народной Республики. Между ФИО и подписью председателя Горловского городского совета Донецкой Народной Республики оставлено место для печати помеченное буквами «МП».

**Образец удостоверения помощника депутата**

Лицевая сторона

Внутренняя сторона



 Левая часть Правая часть