*Приложение 1*

|  |
| --- |
| Председателю Общественной палатыМО Нижнеингашский районКрасноярского краяЗиновьевой Т.Г. от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Фамилия, имя, отчество полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Заявление

 Прошу включить меня в состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг учреждений культуры при администрации Нижнеингашского района.

Мои контакты:

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес для обратной корреспонденции: |  |
|  |
| Сотовый телефон: |  |
| e-mail: |  |

Заявляю, что не являюсь:

- лицом, замещающим государственную должность Российской Федерации, лицом, замещающим государственную должность субъектов Российской Федерации, должность государственной службы Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, муниципальную должность и должность муниципальной службы;

- лицом, признанным недееспособным на основании решения суда;

- лицом, имеющим непогашенную или неснятую судимость;

- лицом, имеющим гражданство (подданство) иностранного государства, двойное гражданство.

Даю своё согласие на обработку в документальной и/или электронной форме, использование и распространение моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных.

Приложение: на \_\_\_\_ л. в 1 экз.

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

 (дата) (подпись)