*Приложение 1*

|  |
| --- |
| Председателю  Общественной палаты  МО Нижнеингашский район  Красноярского края  Зиновьевой 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)