



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
(МИНЗДРАВ ЛНР)

ПРИКАЗ

«31» 07 2025 г.

№ 379-ОД

г. Луганск

**О формировании общественного совета при Министерстве
здравоохранения Луганской Народной Республики**

Во исполнение требований Указа Главы Луганской Народной Республики от 15.05.2025 № УГ-522/25 «Об утверждении Типового положения об общественном совете при исполнительном органе Луганской Народной Республики», в соответствии с Положением об общественном совете при Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики от 30.07.2025 № 370-ОД, руководствуясь пунктом 3.2.4, пунктом 4.7.2 Положения о Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики, утвержденного Указом Главы Луганской Народной Республики от 09 июня 2023 года № УГ-54/23 (с изменениями), п р и к а з ы в а ю:

1. Приступить к формированию общественного совета при Министерстве здравоохранения Луганской Народной Республики (далее - Министерство).

2. Опубликовать приказ о формировании общественного совета при Министерстве на официальном сайте Министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Кандидатам в члены общественного совета при Министерстве в течение 15 календарных дней со дня официального опубликования приказа о начале формирования общественного совета предоставить в отдел по вопросам государственной гражданской службы и кадров Министерства следующие документы:

анкету установленной формы (Приложение № 1);

представление (в форме информационного письма) организации или инициативной группы, выдвигающей кандидата;

согласие на обработку персональных данных по установленной форме (Приложение № 2);

фото 3x4;

копию паспорта.

Документы кандидатов в члены общественного совета, поступившие после завершения срока приема, рассмотрению не подлежат.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр здравоохранения
Луганской Народной Республики



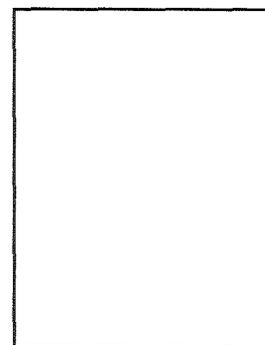
Н.А. Пашенко

Анкета
кандидата в члены общественного совета исполнительного органа
Луганской Народной Республики

1. _____
(фамилия)

(имя)

(отчество)



2. ____ . ____ . ____ г.р. _____
(дата рождения) (место рождения)

3. _____

(место фактического проживания)

(номер телефона, адрес электронной почты)

4. _____
(гражданство)

5. _____

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

6. Сведения об образовании, наличии ученой степени, ученого звания

Год окончания	Наименование образовательного (научного) заведения	Направление подготовки или специальность, квалификация, ученая степень, ученое звание

7. Сведения о трудовой деятельности за последние 10 лет

Год поступления и ухода	Место работы	Наименование должности

8. Сведения об опыте общественной деятельности

Период	Вид общественной деятельности и / или должность, занимаемая позиция	Примечание

9. Сведения об участии в экспертных и совещательных органах, рабочих группах при государственных органах и органах местного самоуправления

Год начала и окончания	Наименование органа (группы)	Примечание

10.

(награды, поощрения, а также дополнительная информация, которую кандидат желает сообщить о себе)

11. В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие требованиям, предъявляемым к члену общественного совета исполнительного органа Луганской Народной Республики, и выражаю свое согласие войти в состав общественного совета

12. ПОДТВЕРЖДАЮ

1) достоверность предоставленных сведений

подпись

2) не являюсь лицом, замещающим государственные должности Российской Федерации, должности федеральной государственной гражданской службы, государственные должности субъектов Российской Федерации, должности государственной гражданской службы субъектов Российской Федерации, должности

муниципальной службы, а также депутатом федерального, регионального и муниципального уровней, работающим на постоянной платной основе

(подпись)

3) отсутствие непогашенной или неснятой судимости

(подпись)

4) отсутствие в отношении меня решения суда о признании недееспособным или ограниченно дееспособным

(подпись)

5) отсутствие конфликта интересов

(подпись)

« ____ » ____ . ____ г.
(дата заполнения)

(подпись)

(расшифровка)

Приложение № 2 к Приказу
Министерства здравоохранения
Луганской Народной Республики
от « 31 » 07 2025 г. № 371-02

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

« ____ » ____ 20 ____ г.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
паспорт серия _____ номер _____, кем и когда выдан _____
_____ код подразделения _____, проживающий по адресу:

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О
персональных данных» даю согласие уполномоченным должностным лицам

(наименование исполнительного органа Луганской Народной Республики)
зарегистрированного по адресу: _____

Общественной палате Луганской Народной Республики на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных и биометрических данных: фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, гражданства, адреса, фотографии, номера телефона, образования, профессии, выполняемой работы с начала трудовой деятельности, государственных наград, иных наград, знаков отличия, информации о работе в общественной сфере, паспорте, и иных дополнительных сведениях, которую сообщил о себе в целях формирования общественного совета при исполнительном органе Луганской Народной Республики.

Я даю согласие на то, что доступ к моим персональным данным будет предоставлен уполномоченному на обработку персональных данных лицу исполнительного органа Луганской Народной Республики, Общественной палаты Луганской Народной Республики для формирования списка кандидатов для включения в состав общественного совета при исполнительном органе Луганской Народной Республики.

Я ознакомлен (-а), что:

1) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

2) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных исполнительный орган Луганской Народной Республики вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»;

3) после выхода из состава общественного совета персональные данные хранятся в исполнительном органе Луганской Народной Республики в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации.

(дата)

(подпись)