



МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
АЛТАЙСКОГО КРАЯ
(Минсоцзащита Алтайского края)

П Р И К А З

16.03.2022

№ 27/Пр/85

г. Барнаул

О внесении изменений в приказ Министерства труда и социальной защиты Алтайского края от 22.05.2018 № 159, приказ Министерства социальной защиты Алтайского края от 27.09.2019 № 27/Пр/344

Приказываю:

1. Внести изменения:

1.1. в приказ Министерства труда и социальной защиты Алтайского края от 22.05.2018 № 159 «Об утверждении Положения об Общественном совете по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями социального обслуживания при Министерстве социальной защиты Алтайского края» (в редакции от 28.03.2019 № 27/Пр/96):

в Положении, утвержденном указанным приказом:

пункт 6.6 изложить в следующей редакции:

«6.6. Основной формой деятельности Общественного совета являются очные заседания, которые проводятся не реже 2 раз в год. Члены Общественного совета могут участвовать в заседаниях посредством видео-конференц-связи (при наличии технической возможности). Заседания считаются правомочными при присутствии на них более половины членов Общественного совета (лично либо посредством видео-конференц-связи). По решению председателя Общественного совета проводятся внеочередные заседания.»;

пункт 6.7 признать утратившим силу;

1.2. в приказ Министерства социальной защиты Алтайского края от 27.09.2019 № 27/Пр/344 «Об утверждении Положения об Общественном совете при Министерстве социальной защиты Алтайского края»:

в Положении, утвержденном указанным приказом:

в пункте 1.2 слова «органов исполнительной власти Алтайского края» заменить словами «Минсоцзащиты Алтайского края»;

пункт 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Основной формой деятельности Общественного совета являются очные заседания, которые проводятся по мере необходимости, но не реже 1 раза в полугодие. Члены Общественного совета могут участвовать в засе-

даниях посредством видео-конференц-связи (при наличии технической возможности). Заседания считаются правомочными, если на них присутствует более половины членов Общественного совета (лично либо посредством видео-конференц-связи).»;

в пункте 3.11 слова «организационно-аналитического отдела» заменить словами «отдела по делам инвалидов и общественных организаций»;

дополнить Положение пунктом 3.11.1 следующего содержания:

«3.11.1. Для включения в состав Общественного совета кандидат в члены Общественного совета представляет в Минсоцзащиту Алтайского края следующие документы:

заявление о включении в Общественный совет при Министерстве социальной защиты Алтайского края (приложение 1 к настоящему Положению);

анкету кандидата в члены Общественного совета при Министерстве социальной защиты Алтайского края (приложение 2 к настоящему Положению);

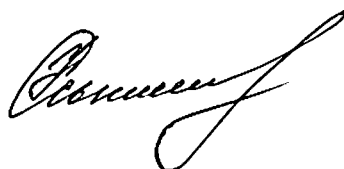
согласие на обработку персональных данных (приложение 3 к настоящему Положению);

согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (при необходимости) (приложение 4 к настоящему Положению).»;

дополнить Положение приложениями 1 – 4 согласно приложениям 1 – 4 к настоящему приказу.

2. Настоящий приказ подлежит опубликованию на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru).

Министр



Н.В. Оськина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 16.03.2022 № 28/17/05

«ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к Положению об Общественном
совете по проведению незави-
симой оценки качества условий
оказания услуг организациями
социального обслуживания при
Министерстве социальной за-
щиты Алтайского края

Форма заявления

В Министерство социальной
защиты Алтайского края

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

ЗАЯВЛЕНИЕ о включении в Общественный совет при Министерстве социальной защиты Алтайского края

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

прошу включить меня в состав Общественного совета при Министерстве со-
циальной защиты Алтайского края.

В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие
требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при Министер-
стве социальной защиты Алтайского края, и выражаю свое согласие войти в
состав Общественного совета при Министерстве социальной защиты Алтай-
ского края.

К заявлению прилагаю:

анкету кандидата в члены Общественного совета при Министерстве
социальной защиты Алтайского края;

согласие на обработку персональных данных;

согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом
персональных данных для распространения.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____/_____.
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 16.03.2022 № 27/17/85

«ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к Положению об Общественном
совете по проведению незави-
симой оценки качества условий
оказания услуг организациями
социального обслуживания при
Министерстве социальной за-
щиты Алтайского края

Форма анкеты

АНКЕТА
кандидата в члены Общественного совета
при Министерстве социальной защиты Алтайского края

№ п/п	Сведения о кандидате	Графа для заполнения
1	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	
2	Должность	
3	Дата рождения	
4	Место жительства	
5	Номер телефона	
6	Адрес электронной почты (при наличии)	
7	Уровень образования, наименование образовательной организации	
8	Наличие ученого звания, ученой степени	
9	Трудовая деятельность за последние 5 лет	
10	Общественная деятельность	
11	Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости	
12	Наличие практического опыта в сфере деятельности Министерства социальной защиты Алтайского края	
13	Дополнительная информация (по желанию кандидата)	

».

ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 16.03.2022 № 287/П/25

«ПРИЛОЖЕНИЕ 3
к Положению об Общественном
совете по проведению незави-
симой оценки качества условий
оказания услуг организациями
социального обслуживания при
Министерстве социальной за-
щиты Алтайского края

Форма согласия на обработку
персональных данных

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты)
проживающий(ая) по адресу: _____

в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Министерству социальной защиты Алтайского края, расположенному по адресу: 656068, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69 (далее – оператор), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку (на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (а именно предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, в том числе биометрических персональных данных, с целью подготовки документов для включения в состав Общественного совета при Министерстве социальной защиты Алтайского края.

Согласие дается оператору для обработки следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии); должность; дата рождения; место жительства; контактный телефон; адрес электронной почты; уровень образования, наименование образовательной организации; наличие ученого звания, ученой степени; трудовая деятельность; общественная деятельность; наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости; дополнительная информация, указанная в анкете кандидата в Общественный совет при Министерстве социальной защиты Алтайского края.

Срок действия настоящего согласия ограничен сроком полномочий

Общественного совета при Министерстве социальной защиты Алтайского края.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании письменного заявления, поданного в Министерство социальной защиты Алтайского края.

«___» _____ 20__ г.

_____/_____/».
(подпись) (расшифровка подписи)

ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к приказу Министерства
социальной защиты
Алтайского края
от 26.03.2022 № 27/П/25

«ПРИЛОЖЕНИЕ 4
к Положению об Общественном
совете по проведению незави-
симой оценки качества условий
оказания услуг организациями
социального обслуживания при
Министерстве социальной за-
щиты Алтайского края

Форма согласия

ФОРМА СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, и его реквизиты)
проживающий(ая) по адресу: _____

номер телефона: _____

адрес электронной почты (при наличии): _____

в порядке и на условиях, определенных статьями 9, 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю Министерству социальной защиты Алтайского края, расположенному по адресу: 656068, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Партизанская, д. 69, ИНН 2225068499, ОГРН 1052202283605 (далее – оператор), согласие на распространение следующих из указанных в анкете кандидата в Общественный совет при Министерстве социальной защиты Алтайского края (далее – Общественный совет) моих персональных данных с целью размещения их на официальном сайте оператора в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (www.aksp.ru) для освещения деятельности Общественного совета:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

уровень образования, наименование образовательной организации;

наличие ученого звания, ученой степени;

трудовая деятельность за последние 5 лет;

общественная деятельность;

биометрические персональные данные (фотографическое изображение).

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (заполняется при желании):

☐	не устанавливаю;
☐	устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
☐	устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;
☐	устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных:

(заполняется по желанию субъекта персональных данных)

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва на основании моего письменного заявления, предусмотренного частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных, предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____.
(подпись) (расшифровка подписи)