|  |
| --- |
| УПРАВЛЕНИЕ КУЛЬТУРЫ БЕЛОХОЛУНИЦКОГО РАЙОНА КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИПРИКАЗ |
| 12.11.2024 |  |  | № | 62 |
| г. Белая Холуница |
|  |
| О проведении конкурса на замещение вакантной должности руководителя муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова |  |
|  |
| В соответствии со статьей 275 Трудового кодекса Российской Федерации, приказа управления культуры Белохолуницкого района от 20.03.2018 № 26 «Об утверждении Положения об организации и проведении конкурса на замещение вакантной должности руководителя учреждения, подведомственного управлению культуры Белохолуницкого района Кировской области», в связи с вакантной должностью руководителя муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова |
|  |
| ПРИКАЗЫВАЮ: |  |

1. **Провести 13 декабря 2024 г. в 10-00 часов в кабинете № 104** начальника управления культуры Белохолуницкого района конкурс на замещение вакантной должности руководителя муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова, находящегося по адресу: Кировская область, г. Белая Холуница, ул. Пролетарская д. 1б
2. Квалификационные требования к кандидатам:

высшее профессиональное образование;

стаж работы на руководящих должностях не менее 5 лет;

знание законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регламентирующие производственную и финансово-экономическую деятельность организации исполнительских искусств;

знание методических и нормативных документов, касающиеся деятельности организаций культуры и спорта;

знание технологии творческо-производственного процесса, подготовки нового и проката текущего репертуара;

знание порядка составления и согласования перспективных репертуарных, производственно-финансовых планов, а также планов подготовки новых постановок, проката текущего репертуара;

знание перспектив технического, экономического и социального развития организации;

знание рыночных методов хозяйствования и управления;

знание порядка заключения и исполнения договоров;

знание художественно-творческих, научно-технических достижений и передового опыта в сфере культуры и искусства;

знание порядка разработки и заключения отраслевых тарифных соглашений, коллективных договоров и регулирования социально-трудовых отношений;

знание теории и практики менеджмента;

знание психологии управления; социологии искусства; сценической технологии;

знание трудового и гражданского законодательства;

знание авторского права;

знание правил по охране труда и пожарной безопасности;

навыки публичных выступлений;

уверенное пользование персональным компьютером (Word, Excel, Internet, информационные правовые системы).

1. Для участия в конкурсе кандидаты предоставляют следующие документы:

личное заявление кандидата об участии в конкурсе (Приложение №2);

заполненную и подписанную анкету (Приложение №3);

фотографию 3 х 4 см.;

копию трудовой книжки, заверенную по месту работы;

копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

копию свидетельства о постановке на учет в налоговом органе

копии документов о профессиональном образовании, дополнительном профессиональном образовании;

копию документа воинского учета – для военнообязанных и лиц, подлежащих призыву на военную службу;

копию свидетельства о заключении брака (при наличии);

копию свидетельства о рождении несовершеннолетних детей (при наличии);

согласие на обработку персональных данных (Приложение №4);

сведения о своих доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера;

 сведения о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также о доходах, расходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера супруги (супруга) и несовершеннолетних детей;

справку о наличии (отсутствии) судимости, в том числе погашенной и снятой, и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования;

медицинскую справку (врачебное профессионально-консультативное заключение) по форме № 001-гс/у.

1. **Документы от кандидатов принимаются с 12 ноября 2024 г**. по адресу: г. Белая Холуница, ул. Глазырина, д.6, каб.104, телефон (83364) 4-19-90, 4-19-03, в рабочие дни с 8-00 до 16-00 часов, за исключением установленного обеденного перерыва с 12-00 до 13-00 часов.

**Последний день приема документов 12 декабря 2024 г.**

Несвоевременное предоставление документов, предоставление их не в полном объеме или с нарушением правил оформления без уважительной причины являются основанием для отказа гражданину в их приеме.

Расходы, связанные с участием в Конкурсе (проезд к месту проведения Конкурса и обратно, наем жилого помещения, проживание, пользование услугами средств связи и другое), осуществляются Кандидатами за счёт собственных средств.

1. Конкурс проводится в два этапа: заочное и очное.

1 этап – Конкурсная комиссия оценивает предоставленные документы, указанные в пункте 3. По результатам данного этапа Конкурсная комиссия принимает решение о допуске Кандидата к участию во втором этапе.

2 этап – состоит из собеседования. Конкурсная комиссия оценивает личные и деловые качества Кандидатов, их способности осуществлять руководство учреждением по любым вопросам в пределах компетенции руководителя (в виде собеседования).

1. Утвердить состав конкурсной комиссии на замещение вакантной должности руководителя муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова согласно Приложению №1.
2. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Начальник управления культурыБелохолуницкого района |  | Е. В. Щербакова |

Приложение №1

УТВЕРЖДЕНО

приказом управления культуры Белохолуницкого района

от 12.11.2024 № 62

**СОСТАВ**

**комиссии на замещение вакантной должности руководителя муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ЩЕРБАКОВАЕкатерина Викторовна | - | начальник управления культуры Белохолуницкого района, председатель комиссии; |
| ЛИМОНОВААнастасия Андреевна | - | заместитель начальника управления культуры Белохолуницкого района, секретарь комиссии;  |
| Члены комиссии: |  |  |
| ЧЕРНЫХНаталья Владимировна | - | заместитель главы администрации Белохолуницкого муниципального района по социальной работе – заведующий отделом по социальной работе (по согласованию); |
| ЧИКИШЕВАЕкатерина Валентиновна | - | руководитель, главный-бухгалтер МКУ «ЦБК»; |
| ШАБАЛИНА Наталья Николаевна  | - | главный специалист управления культуры Белохолуницкого района; |

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

Приложение №2

УТВЕРЖДЕНО

приказом управления культуры Белохолуницкого района

от 12.11.2024 № 62

Начальнику управления культуры Белохолуницкого района Кировской области

Щербаковой Екатерине Викторовне

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

###### *(фамилия,  имя,  отчество полностью)*

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

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

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

*(место и дата рождения)*

# Проживающего: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Паспорт серия  \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эл.адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  З А Я В Л Е Н И Е

#

# Прошу принять документы для участия в конкурсе на замещение вакантной должности директора муниципального бюджетного учреждения спортивно-культурный комплекс «Здоровье» имени О. В. Кулакова.

О себе сообщаю следующее:

С основными требованиями Правил конкурсного отбора кадров на должности ознакомлен (ознакомлена), согласен (согласна) и обязуюсь их выполнять.

Отвечаю за подлинность представленных документов.

Даю согласие на размещение моих персональных данных в сети Интернет, пользование ими в процессе конкурсного отбора.

####

“         “  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  20 г.               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись

Приложение №3

УТВЕРЖДЕНО

приказом управления культуры Белохолуницкого района

от 12.11.2024 № 62

**АНКЕТА**

(заполняется в печатном виде)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Местодляфотографии |
| 1. | Фамилия |  |  |
|  | Имя |  |  |
|  | Отчество |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 2. Если изменяли фамилию, имя или отчество,то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли |  |
| 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. Образование (когда и какие учебные заведения окончили, номера дипломов)Направление подготовки или специальность по дипломуКвалификация по диплому |  |
| 6. Послевузовское профессиональное образование: аспирантура, адъюнктура, докторантура (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания) |  |
| 7. Ученая степень, ученое звание (когда присвоены) |  |
| 8. Какими иностранными языками и языками народов Российской Федерации владеете и в какой степени (читаете и переводите со словарем, читаете и можете объясняться, владеете свободно) |  |
| 9. Были ли Вы судимы, когда и за что  |  |

10. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу в высших и средних специальных учебных заведениях, военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата, месяц и год | Должность с указаниеморганизации | Адресорганизации(в т.ч. за границей) |
| поступ­ления | ухода |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

11. Государственные награды, иные награды и знаки отличия

12. Ваши близкие родственники (отец, мать, супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший) и дети).

Если родственники изменяли фамилию, имя, отчество, необходимо также указать их прежние фамилию, имя, отчество.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Степень родства | Фамилия, имя,отчество | Год, число, месяц и место рождения | Место работы (наименование и адрес организации), должность | Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

13. Ваши близкие родственники (отец, мать, супруга (супруг), в том числе бывшая (бывший) и дети), постоянно проживающие за границей и (или) оформляющие документы для выезда на постоянное место жительства в другое государство

 (фамилия, имя, отчество,

с какого времени они проживают за границей)

14. Гражданство (подданство) супруги (супруга)

15. Пребывание за границей (когда, где, с какой целью)

16. Отношение к воинской обязанности и воинское звание

17. Домашний адрес (адрес регистрации, фактического проживания с указанием индекса), номер телефона, адрес электронной почты)

18. Паспорт или документ, его заменяющий

(серия, номер, кем и когда выдан)

19. Наличие заграничного паспорта

(серия, номер, кем и когда выдан)

20. Страховой номер индивидуального лицевого счета (если имеется)

21. ИНН (если имеется)

22. Дополнительные сведения (участие в выборных представительных органах, другая информация, которую желаете сообщить о себе)

На проведение в отношении меня проверочных мероприятий и обработку моих персональных данных (в том числе автоматизированную обработку) согласен (согласна).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. Подпись |  |

Приложение №3

УТВЕРЖДЕНО

приказом управления культуры Белохолуницкого района

от 12.11.2024 № 62

ЗАЯВЛЕНИЕ-СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

 (фамилия, имя, отчество)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, а именно:

 - фамилии, имени, отчества;

 - даты рождения;

 - место рождения;

 - домашний адрес;

 - семейное положение;

 - гражданство;

 - пребывание за границей;

 - образование (специальность по образованию, ученая степень, звание,

 наименование образовательного учреждения и дата окончания);

 - владение иностранными языками;

 - общий трудовой стаж;

 - наличие наград (региональных, ведомственных, отраслевых, государственных и т.д.);

 - сведения о трудовой деятельности

 управлением культуры Белохолуницкого района Кировской области, г. Белая Холуница, ул. Глазырина, д.6.

 Я понимаю, что в случае моего отказа дать согласие на обработку и передачу персональных данных управление культуры Белохолуницкого района Кировской области лишается законного основания на их обработку, вследствие чего указанные цели обработки персональных данных относительно меня не смогут быть достигнуты.

 Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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

 (дата) (подпись) (и.о. фамилия)