**Местная общественная организация**

**по поддержке социальных инициатив**

**«Ресурсный центр «Развитие»**

**поддержки и развития общественных инициатив Краснозерского района Новосибирской области»**

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

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

(паспортные данные)

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

(кем и когда выдан)

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

*Ф.И.О. серия номер*

*кем выдан когда выдан*

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

даю согласие на обработку моих персональных данных Администрации Краснозерского района Новосибирской области и Местной общественной организации по поддержке социальных инициатив «Ресурсный центр «Развитие» поддержки и развития общественных инициатив Краснозерского района Новосибирской области», расположенному по адресу: Новосибирская область, Краснозерский район, р.п. Краснозерское, ул. Чкалова, д.5, расположенному по адресу: Новосибирская область, Краснозерский район, р.п. Краснозерское, ул. Чкалова, д.5, для участия в районном конкурсе социально значимых инициатив территориальных общественных самоуправлений «Лучший проект ТОС» в 2023 году на территории Краснозерского района Новосибирской области (далее – Конкурс).

К моим персональным данным относятся: фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные паспорта; адрес фактического проживания; телефон и адрес электронной почты.

Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства.

Я согласен(на), что обработка и распространение персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Я согласен(на), что следующие сведения о моем мне: фамилия, имя, отчество; дата рождения; данные паспорта; телефон и адрес электронной почты используются в целях предоставления отчетных форм, предусмотренных нормативными документами государственных органов исполнительной власти; бухгалтерского учета; уточнения информации (в случае необходимости), оформления дипломов (грамот).

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать настоящее согласие в любое время по моему письменному заявлению.

Срок действия настоящего согласия: в течение одного года со дня подписания.

« » 202\_\_ год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (подпись лица, давшего согласие) |  | (расшифровка подписи) |