СОГЛАСИЕ
на участие в районном конкурсе социально значимых инициатив территориальных общественных самоуправлений «Лучший проект ТОС» в 2024 году на территории Краснозерского района Новосибирской области

|  |
| --- |
| *(наименование территориального общественного самоуправления)* |
| в лице |  |  |
| *(ФИО)* |
| действующего на основании:  |  |
| (*реквизиты документов, устанавливающих полномочия заявителя*) |
| Заявляю о своем намерении принять участие в районном конкурсе социально значимых инициатив ТОС «Лучший проект ТОС» и представляю проект: |
| (*название проекта)* |
| по приоритетному направлению |
| (*наименование приоритетного направления в соответствии с Положением*) |
| Даю согласие на обработку моих персональных данных администрации Краснозерского района Новосибирской области и передачу моих персональных данных социально ориентированной некоммерческой организация - получателю субсидии из бюджета Краснозерского района Новосибирской области в целях реализации мероприятия муниципальной программы «Поддержка и развитие территориального общественного самоуправления на территории Краснозерского района Новосибирской области на 2024-2026 годы» ‒ реализация проектов победителей Конкурса. 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, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, а также осуществление любых иных действий с учетом федерального законодательства. Я согласен(на), что следующие персональные данные: 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). Достоверность информации, указанной в заявлении и прилагаемых документах гарантирую. |
| Председатель ТОС  |
| Дата |  | *(подпись, расшифровка подписи)* |