СОГЛАСИЕ  
на участие в районном конкурсе социально значимых инициатив территориальных общественных самоуправлений «Лучший проект ТОС» в 2025 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)* | | | |