ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к областному закону

от 13.11.2015 N 114-оз

(Форма)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление  о согласии войти в состав общественной инспекции/группы  общественного контроля/общественного совета  и на обработку персональных данных | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Я, |  | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | | |
|  | | , паспорт | |  | | | | |
| (число, месяц, год рождения) | |  | | (номер, серия паспорта, дата выдачи, кем выдан) | | | | |
|  | | | | | | | | , |
|  | | | | | | | | , |
| (адрес регистрации) | | | | | | | | |
| в случае моего избрания согласен (согласна) войти в состав | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | , |
| а также даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в [пунктах 1](#P497) - [10](#P612) анкеты, являющейся приложением 2 к областному закону от 13 ноября 2015 года N 114-оз "Об общественном контроле в Ленинградской области", Общественной палатой Ленинградской области, аппаратом Общественной палаты Ленинградской области, органами государственной власти, при которых создается общественный совет, в целях участия в отборе кандидатов в члены | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | . |
| Даю согласие на совершение в отношении указанных данных следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление доступа к персональным данным, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).  Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование общественной инспекции/группы общественного контроля/общественного совета) | | | | | | | | |
| или до его отзыва в письменной форме. | | | | | | | | |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  (дата заполнения) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | (расшифровка подписи) | |