ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к областному закону

от 13.11.2015 N 114-оз

(Форма)

|  |
| --- |
| Заявлениео согласии войти в состав общественной инспекции/группыобщественного контроля/общественного советаи 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) |