Приложение 2

к Порядку приема документов и

составления списка кандидатов в

члены второго состава Общественной палаты

Волховского муниципального района

Ленинградской области

(Форма)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявление**  **о согласии войти во второй состав Общественной палаты**  **Волховского муниципального района**  **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 во второй состав Общественной палаты Волховского муниципального района Ленинградской области, а также даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в [пунктах 1](consultantplus://offline/ref=A991D9F6B710C58CE35D9424F7A8184EF3BB209049CB613A46A8F5E6C256288A06DADC4982798E162C695274B665A814E63AED67187F7896uEwBJ) - [10](consultantplus://offline/ref=A991D9F6B710C58CE35D9424F7A8184EF3BB209049CB613A46A8F5E6C256288A06DADC4982798E182D695274B665A814E63AED67187F7896uEwBJ) анкеты, главой Волховского муниципального района, Советом депутатов Волховского муниципального района, главой администрации Волховского муниципального района, Общественной палатой Волховского муниципального района Ленинградской области, в целях участия в отборе кандидатов в члены второго состава Общественной палаты Волховского муниципального района Ленинградской области. | | | | | | | |
| 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 во втором составе Общественной палаты Волховского муниципального района Ленинградской области. | | | | | | | |  |
| \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года  (дата заполнения) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (расшифровка подписи) |