

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных и дата рождения)

документ, удостоверяющий личность _____,
_____,
(серия, номер документа, кем и когда выдан)

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____

_____ ,
в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие Администрации Александровского муниципального округа, г. Александровск, ул. Ленина, д. 20а

(наименование и адрес администрации муниципального образования)

и Министерству территориального развития Пермского края (614006, г. Пермь, ул. Куйбышева, д. 14) на обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, данные паспорта гражданина Российской Федерации, адрес регистрации, адрес электронной почты, номер контактного телефона, предоставляемых мною в соответствии с муниципальными правовыми актами и нормативными правовыми актами Пермского края для участия в конкурсных отборах проектов инициативного бюджетирования на уровне муниципального образования и на уровне Пермского края в целях реализации мероприятий подпрограммы «Поддержка проектов местных инициатив» государственной программы Пермского края "Региональная политика и развитие территорий», утвержденной постановлением Правительства Пермского края от 01.10.2013 № 1305-п.

Согласен (согласна) на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва его мной в письменной форме.

_____/_____/_____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)