Приложение № 2

к решению Собрания депутатов

Ванинского муниципального
района Хабаровского края

от 25.04.2025 № 193

«Приложение № 2

к Положению о ежегодной
премии Собрания депутатов

Ванинского муниципального
района Хабаровского края

социально активной
и творческой молодежи

Ванинского муниципального
района Хабаровского края

Форма

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных кандидата на присуждение ежегодной премии Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края социально активной и творческой молодежи Ванинского муниципального района Хабаровского края

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку моих персональных данных Собранию депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края, членам комиссии по социальным вопросам Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края, находящимся по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящее согласие на обработку моих персональных данных представлено в целях рассмотрения представленных ходатайства и материалов, осуществления конкурсного отбора на присуждение ежегодной премии Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края для поддержки социально активной и творческой молодежи Ванинского муниципального района Хабаровского края.

Перечень персональных данных, на обработку которых дает согласие субъект персональных данных, участвующий в конкурсе: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), пол, сведения документа, удостоверяющего личность, дата рождения, сведения об идентификационном номере налогоплательщика, контактный номер телефона, домашний адрес, сведения об успеваемости, участии в общественных и иных мероприятиях.

Настоящее согласие представляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных (персональных данных несовершеннолетнего), которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Собрание депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края, члены комиссии по социальным вопросам Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края гарантируют обработку моих персональных данных (персональных данных несовершеннолетнего) в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных участие в конкурсном отборе на присуждение ежегодной премии Собрания депутатов Ванинского муниципального района Хабаровского края для поддержки социально активной и творческой молодежи Ванинского муниципального района Хабаровского края прекращается.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

 (подпись) (расшифровка подписи) ».