Приложение 3

к Положению **о проведении на территории Тульской области регионального этапа Всероссийского конкурса «Лучшая практика территориального общественного самоуправления»**

**для участника**

**регионального этапа Всероссийского конкурса «Лучшая практика территориального общественного самоуправления»**

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |

(фамилия, имя, отчество)

|  |  |
| --- | --- |
| зарегистрированный(ная) по адресу |  |
|  |
| паспорт |  | , | выдан |  | , |  |

 (дата) (кем выдан)

|  |
| --- |
|  |
| даю согласие следующему оператору персональных данных:Ассоциации «Совет муниципальных образований Тульской области», адрес: г.Тула, ул. Металлистов, д.2а, оф. 102 |

с целью взаимодействия с Ассоциацией «Совет муниципальных образований Тульской области» в рамках ее уставной деятельности, в том числе для моего участия в региональном этапе Всероссийского конкурса «Лучшая практика ТОС», на обработку следующих моих персональных данных, содержащихся в документах, представленных в конкурсную комиссию:

*фамилия, имя, отчество; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность, почтовый адрес, номер мобильного телефона, адрес электронной почты.*

Перечень действий, осуществляемых с персональными данными:

сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление доступа); обезличивание; блокирование; удаление; уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я ознакомлен (а), что:

1. Ассоциация «Совет муниципальных образований Тульской области» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами;
2. мое согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего согласия бессрочно;
3. данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании моего письменного заявления.

 "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.                \_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка подписи