|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Руководителю департамента внутренней политики Самарской области* |
|  |  | *от* |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**СОГЛАСИЕ**

 **на обработку персональных данных**

г.о. Самара «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | серия |  |  | № |  |  | выдан |  |  |  |  |

*(вид документа, удостоверяющего личность) когда выдан кем выдан*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *,* |

|  |  |
| --- | --- |
| проживающий (ая) по адресу: |  |

настоящим даю свое согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку департаментом внутренней политики Самарской области (443006, г. Самара, ул. Молодогвардейская, д. 210) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью участия в конкурсе общественных проектов по соответствующему мероприятию государственной программы Самарской области «Поддержка инициатив населения муниципальных образований в Самарской области» на 2017 – 2025 годы» (Губернаторский проект «СОдействие») и распространяется на следующую информацию: *фамилия, имя, отчество; паспортные данные; контактный номер телефона.*

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), передачу на сайты с закрытым доступом для заседания конкурсной комиссии, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ до дня отзыва в письменной форме.

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

 (Ф.И.О., подпись лица, давшего согласие)