СОГЛАСИЕ
на обработку и передачу персональных данных

Я, _____
фамилия, имя, отчество
паспорт: серия ____ номер _____ кем выдан _____
дата выдачи "__" _____
адрес регистрации по месту жительства: _____
адрес регистрации по месту пребывания: _____

даю согласие организационно-правовому управлению администрации муниципального образования «Северо-Байкальский район», с целью исполнения ими функций по обеспечению деятельности Общественного совета при администрации МО «Северо-Байкальский район», на обработку в документальной и/или электронной форме нижеследующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; национальность; знание иностранного языка; образование или наличие специальных знаний; профессия (специальность); сведения о наградах (поощрениях), почетных званиях; опыт и стаж работы в общественных организациях; участие в законотворческой, правозащитной, социально ориентированной и иной деятельности, тематические публикации и т.п; участие в выборных представительных органах.

- паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; семейное положение; идентификационный номер налогоплательщика; номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования; автобиография;

- телефон, адрес электронной почты;

а также даю согласие на передачу другим членам Общественного совета при администрации МО «Северо-Байкальский район» нижеследующих персональных данных

- фамилия, имя, отчество; телефон, адрес электронной почты; место работы

Настоящее согласие действует в течение всего срока членства в Общественном совета. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

"__" _____ 2017 г.

Зарегистрировано личная подпись

"__" _____ 20__ г. N _____ _____