**Анкета**

**на получение права участвовать в избирательной кампании**

**в качестве наблюдателя от Общественной палаты Амурской области**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **сведения** |  |
|  | **Фамилия** **Имя** **Отчество** |  |
|  | **Дата рождения** |  |
|  | **Гражданство** |  |
|  | **Паспортные данные (копия):****- первый разворот (стр. 2-3),****- прописка** |  |
|  | **Основное место работы (указать рабочий телефон)** |  |
|  | **Контактный телефон (мобильный)** |  |
| **7.** | **Адрес электронной почты**  |  |

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю свое согласие на обработку в Общественной Палате Амурской Области моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; гражданство, тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; контактный телефон, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительнодля участия в качестве представителя Общественной палаты Амурской области в качестве наблюдателя, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Общественная Палата амурской области гарантируетобработку моих персональных данных 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.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

 "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 *Подпись Расшифровка подписи*

Дата предоставления сведений: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 год

Порядковый № регистрации \_\_\_\_\_\_\_