

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

(адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания)

(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

даю согласие Думе Ставропольского края, расположенной по адресу: 355025, г. Ставрополь, пл. Ленина, 1, на обработку следующих моих персональных данных, необходимых для участия моей кандидатуры в конкурсе законодательских и социально значимых проектов: число, месяц, год рождения, номер телефона, адрес электронной почты, место работы (учебы), образование, сведения о наградах и поощрениях.

Срок действия настоящего Согласия определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Ставропольского края в области персональных данных и порядком обработки персональных данных и действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

" ____ " _____ 20__ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)