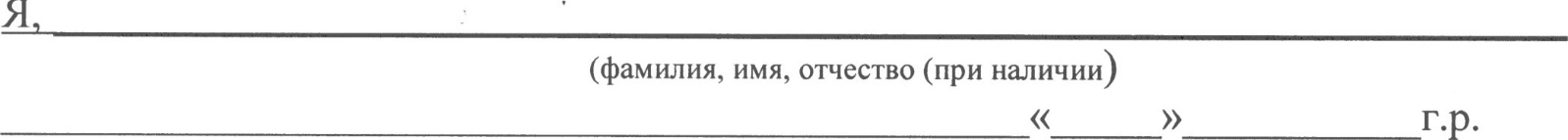
Приложение 1

к Положению

Начальнику Главного управления МЧС России по Амурской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии кандидата войти в состав Общественного совета при Главном управлении МЧС России по Амурской области и на обработку персональных данных



Паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт или документ, его заменяющий: вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

В случае моего избрания согласен(-на) войти в состав Общественного совета при Главном управлении МЧС России по Амурской области, а также даю согласие на обработку моих персональных данных (Ф.И.О., дата рождения, серия и номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес регистрации, гражданство, сведения об образовании, ученой степени, ученом звании, наградах и поощрениях, профессия, сведения о трудовой и общественной деятельности, номера телефонов, адреса электронной почты) МЧС России в целях отбора кандидатов в члены Общественного совета при МЧС России.

Даю согласие на совершение в отношении обозначенных выше данных следующих. действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, предоставление доступа к персональным данным, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации (на бумажных носителях).

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в Общественном совете при МЧС России или до его отзыва в письменной форме.



(дата заполнения) (подпись) (расшифровка)