

дата

Фамилия И.О.

подпись  
Приложение № 4  
к Порядку

## СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
 паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, кем и когда выдан \_\_\_\_\_,  
 код подразделения \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_.

1. Даю свое согласие Общественной палате Мурманской области на:

1.1. Обработку моих следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- место рождения;
- паспортные данные;
- гражданство;
- информации об образовании (оконченные учебные заведения, специальность(и) по образованию, ученая степень, ученое звание);
- владение иностранными языками;
- семейное положение;
- контактная информация (адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактные телефоны);
- фотографии;
- информации о трудовой деятельности;
- информации об общественной деятельности.

1.2. Размещение моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, информация об образовании, трудовой и общественной деятельности, на сайте в сети Интернет.

2. Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ, конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

3. Войти в состав общественного совета по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг организациями (*наименование сферы*) на общественных началах согласен(на).

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_