ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к заявке на участие в конкурсном отборе среди

ресурсных центров муниципальных районов

и городских округов Новосибирской области

для предоставления субсидий из областного бюджета

Новосибирской области на реализацию программ

деятельности, направленных на развитие

общественных инициатив и социально ориентированных

некоммерческих организаций

СОГЛАСИЕ

на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной

сети «Интернет» информации о ресурсном центре, о подаваемой заявке

|  |
| --- |
| Я, |

(Ф.И.О. (отчество - при наличии) руководителя ресурсного центра, наименование должности)

выражаю согласие на публикацию (размещение) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование СО НКО)

ресурсном центре, о подаваемой заявке.

действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(документ, подтверждающий полномочия)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Контактный телефон руководителя ресурсного центра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронный адрес руководителя ресурсного центра \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к заявке на участие в конкурсном отборе среди

ресурсных центров муниципальных районов

и городских округов Новосибирской области

для предоставления субсидий из областного бюджета

Новосибирской области на реализацию программ

деятельности, направленных на развитие

общественных инициатив и социально ориентированных

некоммерческих организаций

Министерство региональной политики

Новосибирской области

от

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес регистрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспортные данные)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (Ф.И.О. (отчество - при наличии) полностью)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие министерству региональной политики Новосибирской области (далее – министерство), расположенному по адресу: город Новосибирск, Красный проспект, дом 18, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Целью обработки персональных данных является осуществление деятельности, связанной с подготовкой и проведением конкурсного отбора среди

ресурсных центров муниципальных районов и городских округов Новосибирской области для предоставления субсидий из областного бюджета Новосибирской области на реализацию программ деятельности, направленных на развитие общественных инициатив и социально ориентированных некоммерческих организаций (далее – конкурс).

Перечень персональных данных, которые могут обрабатываться в соответствии с настоящим согласием: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, сведения о текущей и предыдущей трудовой деятельности, номер контактного телефона, адрес электронной почты и иные контактные данные, сведения об образовании, а также иные персональные данные, вносимые мною в заявку (документы в составе заявки) на участие в конкурсе.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы работниками министерства или любым иным лицом, имеющим доступ к обрабатываемым персональным данным, в личных целях.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес министерства по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю министерства.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(на).

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) и действует бессрочно.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись, расшифровка подписи)