

(наименование должности руководителя
территориального органа ФАС России, в состав общественного совета
при котором даётся согласие войти)

Заявление

о согласии войти в состав общественного совета при территориальном органе ФАС России и на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

_____, _____.____._____ г.р., паспорт

(адрес регистрации)

в случае моего избрания согласен(-на) войти в состав Общественного совета при

(наименование территориального органа ФАС России, в общественный совет при котором желает войти кандидат)

даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, 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) Управлению Федеральной антимонопольной службы по Красноярскому краю, в целях участия в отборе кандидатов в члены Общественного совета при Управлении Федеральной антимонопольной службы по Красноярскому краю.

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).

Я даю согласие на то, что доступ к моим персональным данным будет предоставлен членам Конкурсной комиссии по организации и проведению конкурсного отбора кандидатов в члены общественного совета при Управлении Федеральной антимонопольной службы по Красноярскому краю, в общественный совет которого мной изъявлено желание войти.

Согласие действует с момента подписания и до момента прекращения моего членства в Общественном совете при Управлении Федеральной антимонопольной службы по Красноярскому краю или до его отзыва в письменной форме.

«__» _____ 2023 г.

(дата заполнения)

_____/_____ /

(подпись)

(расшифровка)

