

Согласие на обработку персональных данных участника общественных обсуждений

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество участника общественных обсуждений)

зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на обработку:

- Администрации Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края.
Юридический/фактический адрес: 682800, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина, д. 3.

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия; имя; отчество; год, месяц, дата рождения; адрес места жительства (регистрации), мобильный телефон; адрес электронной почты.

Я даю согласие Администрации Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края на использование моих персональных данных в целях проведения общественных обсуждений, подготовки протокола общественных обсуждений объекта государственной экологической экспертизы - **Проектной документации «Рекультивация ГТС золошлакоотвала Майской ГРЭС»**, а также на хранение данных на электронных и бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной Администрации Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения), сбор, обработку, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Администрация Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации:

неавтоматизированным способом _____

автоматизированным способом _____

Данное согласие вступает в силу со дня подписания и действует до подачи письменного заявления об отзыве согласия, в течение срока хранения протокола общественных обсуждений, установленного для хранения официальных документов.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах. Условием прекращения обработки персональных данных является получение Администрацией Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края моего письменного заявления об отзыве согласия на обработку моих персональных данных. Я также даю согласие на получение от Администрации Советско-Гаванского муниципального района Хабаровского края информационных сообщений на адрес электронной почты и на мобильный телефон.

«_____» _____ 2025 г.
(дата)

/ _____ / _____
(подпись с расшифровкой ФИО)