

**ЗАЯВКА**  
на участие в ежегодном конкурсе "Мой Герой СВО 47"

Фамилия, имя, отчество участника (участников - в случае коллективной работы - выделить ответственного)	
Возраст участника (участников - в случае коллективной работы)	
Адрес места регистрации и места жительства участника (ответственного - в случае коллективной работы)	
Организация, от которой подается заявка (полное наименование и адрес)	
Номинация, на которую подается заявка	
Ссылка на работу	
Контактный телефон	
Электронная почта	

СОГЛАСИЕ  
участника ежегодного конкурса "Мой Герой СВО 47"  
на обработку персональных данных субъекта персональных данных

Я,

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных

\_\_\_\_\_  
или его представителя)

\_\_\_\_\_  
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан,

\_\_\_\_\_  
реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего

\_\_\_\_\_  
полномочия представителя)

настоящим даю согласие на обработку комитетом по местному самоуправлению, межнациональным и межконфессиональным отношениям Ленинградской области моих персональных данных (персональных данных представляемого) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах (в интересах представляемого).

Согласие дается мною для

\_\_\_\_\_  
(цель (цели) обработки

\_\_\_\_\_  
персональных данных)

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий по обработке моих персональных данных (персональных данных представляемого) для достижения указанных целей в соответствии с требованиями, установленными Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами и действует со дня его подписания и до достижения целей обработки персональных данных, указанных в данном согласии, либо до дня отзыва согласия на обработку персональных данных в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

Представленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)