|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНОрешением Совета Общественной палаты Хабаровского краяот 09 сентября 2021 года протокол № 8 |

*ФОРМА ЗАЯВКИ*

*на участие в работе Центра общественного наблюдения*

 *(видеонаблюдения)*

В Общественную палату Хабаровского края

Заявка на участие в работе Центра общественного наблюдения

(видеонаблюдения)

Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование органа, выдавшего паспорт)

прошу допустить меня к участию в работе Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) Хабаровского края для осуществления видеонаблюдения за ходом голосования (подведением итогов голосования) на избирательных участках №\_\_\_\_\_\_.

в период с \_\_\_\_\_\_\_часов \_\_\_\_\_\_\_минут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

по \_\_\_\_\_\_часов \_\_\_\_\_\_\_минут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

Контактный адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДЕНОрешением Совета Общественнойпалаты Хабаровского краяот 09 сентября 2021 года протокол № 8 |

*ФОРМА СОГЛАСИЯ*

*гражданина на использование его персональных данных при его допуске к участию в работе центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) и следование правилам, установленным порядком работы центра*

В Общественную палату Хабаровского края

Согласие гражданина на использование его персональных данных при его

допуске к участию в работе Центра общественного наблюдения

(видеонаблюдения) и следование правилам, установленным порядком

работы Центра

Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Общественной палате Хабаровского края на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части 1 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях принятия решения о моем допуске к участию в работе Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения) и организации моего участия в работе названного Центра.

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

Кроме того, я выражаю свое согласие на соблюдение правил, установленных порядком работы Центра общественного наблюдения (видеонаблюдения), включая недопустимость использования и распространения ложной или непроверенной информации, а также санитарно-эпидемиологических норм, установленных уполномоченными органами в целях борьбы с новой коронавирусной инфекцией.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)