

ФОРМА

Приложение 1
к протоколу публичных слушаний
от «__» _____ 20__ г. № __

ПЕРЕЧЕНЬ
УЧАСТНИКОВ ПУБЛИЧНЫХ СЛУШАНИЙ ПО ПРОЕКТУ

_____ (наименование проекта)
опубликованному в _____ от «__» _____ 20__ г. № __
(источник опубликования)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес места жительства (регистрации)	Подпись участника публичных слушаний о согласии на обработку его персональных данных *
1.				
2.				
3.				

* Подписываясь в соответствующей графе, гражданин - участник публичных слушаний дает согласие на обработку _____

(наименование организатора публичных слушаний)

(далее - Оператор), его персональных данных, внесенных в настоящий перечень, а именно: фамилия, имя, отчество (при наличии); адрес места жительства (регистрации); дата рождения.

Обработка персональных данных будет осуществляться Оператором в целях исполнения полномочий по организации и проведению публичных слушаний по проекту, рассмотренному на публичных слушаниях, в соответствии с Порядком организации и проведения публичных слушаний на территории Байкаловского

муниципального района, утвержденным решением Думы Байкаловского муниципального района от «25» ноября 2021 № 11 (с изменениями).

Настоящее согласие дано на осуществление Оператором следующих действий с персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, использование, распространение, обезличивание, блокирование.

Настоящее согласие дано на срок хранения документов по проведению публичных слушаний по проекту, рассмотренному на публичных слушаниях.

Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

Гражданин имеет право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Оператора и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ ПРОЕКТА

Решения Думы «О внесении изменений в Порядок организации и проведения публичных слушаний на территории Байкаловского муниципального района»

Наименование ОМС, функционального органа (структурного подразделения Администрации)	Фамилия, инициалы должностного лица, согласовавшего проект	Дата согласования	Подпись
Председатель комиссии Думы по вопросам законодательства и местного самоуправления			
Финансовое управление Администрации Байкаловского муниципального района			
Отдел правовой и архивной деятельности администрации Байкаловского муниципального района			