**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие Думе Ставропольского края, расположенной по адресу:

355025, г. Ставрополь, пл. Ленина, 1, на получение моих персональных данных, необходимых для участия моей кандидатуры в конкурсе законотворческих и социально значимых проектов.

Срок действия настоящего Согласия определяется в соответствии с законодательством Российской Федерации, законодательством Ставропольского края в области персональных данных и порядком обработки персональных данных и действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(подпись) (фамилия, имя, отчество)