Приложение № 5 к ИЗВЕЩЕНИЮ

о проведении отбора в форме запроса предложений для предоставления из местного бюджета субсидии на возмещение затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах

**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированный(ная) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

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

(кем выдан)

свободно, добровольно, по своей воле и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам Управления финансово-экономической деятельности и имущественных отношений администрации Вилегодского муниципального округа (далее – Управление), расположенного по адресу: Архангельская область, Вилегодский район, село Ильинско-Подомское,
ул. Советская дом 32. на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

Персональные данные:

* фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;
* адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания), адрес фактического проживания;
* паспорт, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации
за пределами Российской Федерации (серия, номер, когда и кем выдан);
* номер телефона;
* идентификационный номер налогоплательщика;
* номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с предоставлением из местного бюджета субсидии на финансовое возмещение затрат юридическим лицам, индивидуальным предпринимателям, а также физическим лицам (за исключением граждан, ведущих личное подсобное хозяйство) в связи с оказанием услуг торговли
в труднодоступных населенных пунктах.

Я согласен(на), что мои персональные данные будут ограниченно доступны представителям государственных органов, органов местного самоуправления, предприятий, учреждений, организаций, СМИ и использоваться для проведения отбора, осуществления деятельности по его результатам, и проверочных мероприятий, а также на осуществление Управлением, органами муниципального финансового контроля действий и органов государственной власти, связанных
с обращением в иные государственные органы о предоставлении сведений
о заявителе, имеющихся у таких органов, в целях и объеме, необходимых для предоставления и целевого использования средств субсидии, предусмотренных Порядком предоставления субсидии на возмещение затрат в связи с оказанием услуг торговли в труднодоступных населенных пунктах, утвержденных постановлением Администрации Вилегодского муниципального округа
от 12.01.2021 № 1-мп, проведения проверок соблюдения получателем субсидии условий, целей и порядка предоставления, расходования и использования субсидии.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано
на основании письменного заявления в произвольной форме;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Управление вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известно, что вся информация и документы, созданные, полученные, удерживаемые или предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться Управлением только в целях осуществления и выполнения, возложенных законодательством Российской Федерации на Управление функций, полномочий и обязанностей при условии соблюдения моих законных прав
и свобод, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации. Персональные данные должны быть в любое время исключены из общедоступных источников персональных данных по моему требованию либо по решению суда или иных уполномоченных государственных и муниципальных органов. В случае выявления неправомерных действий с персональными данными по моему письменному заявлению и в случае невозможности устранения недостатков
в трехдневный срок персональные данные подлежат уничтожению.

Дата начала обработки персональных данных:

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

(число, месяц, год) (подпись) (расшифровка подписи)