

Заявка

на участие в заседании Рабочей группы по реализации отдельных мероприятий
Подпрограммы № 1 «Переселение граждан из аварийного и непригодного для проживания
жилищного фонда на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» в 2024-2030
годах»

Я, _____
(Ф.И.О. заинтересованного лица)

паспорт серии _____ номер _____ выдан _____ " _____"
(кем и когда выдан)

прошу допустить меня к участию в заседании, которое состоится " _____ " _____ г. _____ час.
_____ мин.

по адресу _____

Контактные данные заинтересованного лица <*>:

телефон _____ адрес для корреспонденции _____

электронная почта _____

Являюсь представителем <***> _____
(наименование организации (юридического лица, государственного органа, органа местного самоуправления, представителем которого является
заинтересованное лицо)

Реквизиты доверенности _____

Я, _____,
в целях моего участия в заседании Рабочей группы по реализации отдельных мероприятий
Подпрограммы №1 «Переселение граждан из аварийного и непригодного для проживания
жилищного фонда на территории городского округа «Город Южно-Сахалинск» в 2024-2030
годах», даю Муниципальному казенному учреждению «Управление жилищной политики
города Южно-Сахалинска» (далее — Учреждение) (г. Южно-Сахалинск, Коммунистический
пр. 49), согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем
заявлении и представленных документах. Разрешаю Учреждению производить
автоматизированную, а также осуществляемую без использования средств автоматизации
обработку моих персональных данных, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу
(предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва. Отзыв согласия на
обработку персональных данных осуществляется в письменной форме посредством его
представления в Учреждение по адресу: г. Южно-Сахалинск, Коммунистический пр. 49), при
непосредственном обращении либо направлении почтой.

Дата _____ Подпись _____
(ФИО)

<*> Контактные данные заинтересованного лица заполняются при наличии указанных
реквизитов.

<***> Заполняются, если заинтересованное лицо является представителем организации
(юридического лица), государственного органа, органа местного самоуправления.