|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе администрации  Калининского района Санкт-Петербурга |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
кандидата на вступление в Молодежный совет
при администрации Калининского района Санкт-Петербурга**

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

 (Фамилия, имя, отчество)

прошу рассмотреть мою кандидатуру для работы в Молодежном совете
при администрации Калининского района Санкт-Петербурга.

 В соответствии со статьей 9 Федерального закона «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную и неавтоматизированную обработку моих персональных данных, содержащихся в анкете, прилагаемой к настоящему заявлению, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных в целях, связанных с формированием, организацией и исполнением полномочий Молодежного совета при администрации района Санкт-Петербурга .

 Настоящее согласие на обработку моих персональных данных действует с даты подачи настоящего заявления до даты исключения меня из состава Молодежного совета при администрации района Санкт-Петербурга либо истечения срока полномочий Молодежного совета при администрации Калининского района Санкт-Петербурга.

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

(Дата) (Подпись) (Расшифровка подписи)