Приложение 3 к Положению о территориальном общественном самоуправлении в муниципальном образовании городской округ Симферополь Республики Крым

ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

участников опроса общественного мнения, проводимого в письменной форме по вопросу_____

_____

_____

Дата проведения опроса с «_____» _____ 20___ года по «_____» _____ 20___ года

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Число, месяц и год рождения	Адрес места жительства (или сведения о документе, подтверждающем право проживания гражданина на территории создаваемого ТОС, в случае, если он не зарегистрирован на данной территории	Серия и номер паспорта или документа, заменяющего паспорт	Решение по вопросу повестки дня	Подпись* *(см. сноску)* (число, месяц, год __ час __ мин)
1	*2*	*3*	*4*	5	*6*	*7*

Результаты голосования по стр. _____: «ЗА» _____; «ПРОТИВ» _____; «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» _____.

Подпись участников инициативной группы: 1. _____ ; 2. _____; 3. _____ . *Стр. _____ из _____*

1	*2*	*3*	*4*	*5*	*6*	*7*

Результаты голосования по стр. _____: «ЗА» _____; «ПРОТИВ» _____; «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» _____.

Подпись участников инициативной группы: 1. _____ ; 2. _____; 3. _____ .

1	*2*	*3*	*4*	5	*6*	*7*

* 1. Даю свое согласие на обработку организаторами собрания моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства; тип документа и данные в нем содержащиеся, подтверждающие право проживания на территории создаваемого ТОС, тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность.
2. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения целей организации и осуществления территориального общественного самоуправления.
3. Я проинформирован, что организаторы собрания гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.
Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.
Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Результаты опроса по вопросу _____
_____:

«ЗА» _____; «ПРОТИВ» _____; «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» _____.

Приложения *(особые мнения опрашиваемых)*:
1._____;
2._____;
… _____.

Подписной лист удостоверяю:
1. _____ _____ _____
(Ф.И.О. члена инициативной группы) *(подпись)* *(дата)*
2. _____ _____ _____
(Ф.И.О. члена инициативной группы) *(подпись)* *(дата)*
3. _____ _____ _____
(Ф.И.О. члена инициативной группы) *(подпись)* *(дата)*

Начальник департамента внутренней политики
и организационного обеспечения Администрации
города Симферополя Республики Крым М.Н. Чернова

Результаты голосования по стр. _____: «ЗА» _____; «ПРОТИВ» _____; «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» _____.

Подпись участников инициативной группы: 1. _____ ; 2. _____; 3. _____ . *Стр. _____ из _____*