

## ПОДПИСНОЙ ЛИСТ

### по вопросу выдвижения делегата на учредительное собрание (конференцию) граждан

Мы, нижеподписавшиеся, поддерживаем кандидатуру \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ую) по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выданный

делегатом на конференцию ТОС «\_\_\_\_\_», проводимую «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Повестка дня учредительного собрания (конференции):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

| №<br>п/<br>п | Фамилия, имя, отчество | Число, месяц<br>и год<br>рождения | Адрес места жительства | Дата внесения<br>подписи | Подпись<br>(см. сноску) |
|--------------|------------------------|-----------------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|
| 1            | 2                      | 3                                 | 4                      | 6                        | 7                       |
| 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;
2. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения целей организации и осуществления территориального общественного

2

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.

**Всего подано голосов за делегата** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Подписной лист удостоверяю:

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. делегата)

(подпись)

(дата)

Начальник департамента по  
взаимодействию с населением  
Администрации города Симферополя  
Республики Крым

А.Б. Илларионов

Заместитель председателя  
Симферопольского городского совета

Е.А. Мацькова

Начальник департамента по  
взаимодействию с населением  
Администрации города Симферополя  
Республики Крым

А.Б. Илларионов

Подпись делегата: \_\_\_\_\_;

Стр. \_\_\_\_\_ из \_\_\_\_\_