Приложение 3

к Положению об организации и

проведении публичных слушаний,

общественных обсуждений по

вопросам градостроительной

деятельности в городе Барнауле

РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЛИСТ

участников публичных слушаний

по проекту:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г. Место проведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) (наименование юридического лица) | Год рождения (основной государственный регистрационный номер для юридического лица) | Паспортные данные | Место жительства(место нахождения и адрес для юридического лица) | Согласие на обработку персональных данных | Подпись |
|  |  |  |  |  | Даю согласие организатору (комиссии), ответственному за организацию и проведение публичных слушаний (адрес места проведения публичных слушаний: Алтайский край, г.Барнаул, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ), на обработку своих персональных данных – любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных в целях участия в публичных слушаниях по проекту муниципального правового акта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес места жительства, данные паспорта. Согласие на обработку персональных данных действует в течение одного года со дня его подписания и может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления в комиссию, ответственную за организацию и проведение публичных слушаний. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Подпись представителя организатора проведения

публичных слушаний

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

должность подпись регистратора Ф.И.О.