**Конкурсная заявка**

**на участие в муниципальном конкурсе**

**«Дары осени»**

|  |  |
| --- | --- |
| Номинация |  |
| **Участник – СМСП:** |  |
| Наименование (краткое и полное) СМСП |  |
| ИНН, ОГРН (ОГРНИП), СМСП |  |
| Паспортные данные (серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения), дата рождения (заполняется ИП) |  |
| Адрес регистрации СМСП, контактный номер телефона |  |
| Ф.И.О. руководителя СМСП |  |
| Контактное лицо от организации,  его телефон и e-mail |  |
| **Участник – представитель СМСП** |  |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства |  |
| Контактный телефон |  |
| Наименование (краткое и полное) СМСП, представителем которого является участник |  |
| ИНН участника и СМСП, представителем которого является участник |  |
| Паспортные данные участника (серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения) |  |
| **Физическое лицо** |  |
| Фамилия, имя, отчество участника |  |
| Дата рождения |  |
| Место жительства |  |
| Контактный телефон |  |
| ИНН участника |  |
| Паспортные данные участника (серия, номер, дата и место выдачи, код подразделения) |  |

Я согласен с условиями муниципального конкурса «Красота спасет мир», определенными в Положении о нем. Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных. Я уведомлен и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными. Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, образование, доходы и любая другая информация. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен.

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

Дата Подпись Расшифровка