

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО КОНТРОЛЕРА

Я,

фамилия, имя, отчество полностью

- Заявляю, что считаю себя участником общероссийского общественного движения в защиту прав и интересов потребителей «Объединение потребителей России».
- Признаю Устав Объединения потребителей России;
- Выражаю намерение стать общественным контролером Объединения потребителей России.
- Обязуюсь при проведении мероприятий общественного контроля соблюдать российское законодательство, устав Объединения потребителей России, Кодекс общественного контролера и принятые в обществе нормы поведения и этики.
- Сообщаю о себе следующие персональные данные:

паспортные данные

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

*номер**кем и когда выдан***адрес регистрации****адрес фактического проживания****адрес электронной почты****контактный телефон (желательно мобильный)****год рождения****СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я даю свое согласие на обработку в Объединении потребителей России моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; год рождения; паспортные данные (номер, когда, кем выдан), адрес регистрации, адрес фактического проживания, адрес электронной почты, контактный телефон.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения законных целей, предусмотренных Уставом Объединения потребителей России, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а) что Объединение потребителей России гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации и 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

*дата заполнения**личная подпись**расшифровка подписи*