|  |  |
| --- | --- |
|  | Главе Логиновского сельского поселения  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя, индивидуального предпри-нимателя, наименование юридического лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (адрес, реквизиты (для индивидуальных предпри-нимателей и юридических лиц): ИНН, ОГРН)  Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. полностью)  Контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронный адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление**  Прошу Вас согласовать строительство (реконструкцию) в границах придорожных полос автомобильной дороги объекта (ов) дорожного сервиса, на автомобильных дорогах общего пользования местного значения в Логиновского сельском поселении  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование объекта, место расположения объекта)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование автодороги)  на участке \_\_\_\_\_\_\_ км + \_\_\_\_\_\_\_\_ м -\_\_\_\_\_\_\_\_\_ км + \_\_\_\_\_\_\_\_\_ м;  справа/слева от автомобильной дороги на расстоянии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м от подошвы насыпи/края обочины/внешней кромки кювета.  Сроки строительства (реконструкции, установки): Дата начала:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Дата окончания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Приложение: на\_\_\_\_\_\_\_л. в\_\_\_\_\_\_\_\_\_экз.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата Подпись Расшифровка подписи | |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

согласен (на) на обработку Администрацией Логиновского сельского поселения Павлоградского муниципального района (далее - Администрация), юридический адрес: 646776 Омская область, Павлоградский район, с.Логиновка пер.Советский , д.8 в связи с получением муниципальной услуги, следующих моих персональных данных:

- фамилии, имени, отчества;

- даты и места рождения;

- места регистрации (проживания);

- паспортные данные;

- номеров телефонов (мобильного, домашнего);

- адресов электронной почты.

Обработка персональных данных представляет собой любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Действие настоящего согласия: со дня подписания до даты отзыва.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в произвольной форме.

Мне известно, что в случае отзыва данного согласия на обработку персональных данных Администрация вправе продолжить их обработку без моего согласия при наличии оснований, установленных [частью 2 статьи 9](http://municipal.garant.ru/document?id=12048567&sub=9002) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

Обработку персональных данных по поручению Администрации осуществляют должностные лица Администрации, уполномоченные правовыми актами Администрации.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)