**ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

**о включении в муниципальную программу "Формирование**

**комфортной городской среды городского округа Рефтинский**

**на 2018-2022 годы" общественной территории,**

**подлежащей благоустройству**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N п/п** | **Адресный ориентир** | **Предложение по общественной территории, подлежащей благоустройству** | **Обоснование** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

**Фамилия, имя, отчество представителя (паспортные данные с указанием места регистрации - для физических лиц; с указанием документа, подтверждающего право подписи, - для юридических лиц)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Адрес**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Личная подпись и дата**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Даю согласие на обработку моих персональных данных в целях рассмотрения предложений о включении в муниципальную программу "Формирование комфортной городской среды городского округа Рефтинский на 2018-2022 годы" общественной территории, подлежащей благоустройству, в соответствии с действующим законодательством.**

**Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящих предложениях. Действия с персональными данными включают в себя: обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение), использование, распространение, обеспечение, блокирование, уничтожение. Обработка персональных данных: автоматизация с использованием средств вычислительной техники, без использования средств автоматизации. Согласие действует с момента подачи данных предложений о включении в муниципальную программу "Формирование комфортной городской среды городского округа Рефтинский на 2018-2022 годы" общественной территории, подлежащей благоустройству, до моего письменного отзыва данного согласия.**

**Личная подпись, дата**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**