Ініціативній групі для формування складу   
Ради ветеранів при Чернігівській обласній державній адміністрації

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) в родовому відмінку кандидата до складу Ради ветеранів)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (номер контактного телефону)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (адреса електронної пошти)

ЗАЯВА

Прошу розглянути мене, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) особи/делегованої особи

як кандидата до складу Ради ветеранів при Чернігівській обласній державній адміністрації з метою активної участі у розробці та впроваджені заходів всебічної підтримки ветеранів війни та координації зусиль у вирішенні ключових питань ветеранської політики в регіоні.

Відповідно до вимог частини першої статті 11 Закону України “Про захист персональних даних” даю згоду на обробку моїх персональних даних/відомостей про мене в моїх інтересах **з метою** повідомлення про включення або відмову у включенні до складу Ради ветеранів, а у разі включення - повідомлення про засідання Ради ветеранів та результати таких засідань, **у такому обсязі:** прізвище, ім’я, по батькові, паспортні дані (або дані іншого документа, що посвідчує особу), дата видачі та орган, що видав паспорт (або документ, що посвідчує особу), про фактичне місце проживання, номери телефонів, фотозображення, відомості про статус учасника бойових дій чи особи з інвалідністю внаслідок війни, інші персональні дані, які дають змогу ідентифікувати особу та необхідність обробки яких визначена чинним законодавством.

Відповідно до частини першої статті 16 Закону України “Про захист персональних даних”, надаю згоду на доступ третіх осіб до моїх персональних даних/відомостей про мене, якщо такий доступ здійснюється в моїх інтересах, з дотриманням вимог щодо запиту, передбачених частиною четвертою статті 16 зазначеного Закону, без додаткового повідомлення мене про надання такого доступу/передачі.

Зобов’язуюсь у разі зміни моїх персональних даних надавати у найкоротший строк уточнену достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 р.

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

(підпис) (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)