В целях обеспечения соблюдения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и ограничительных мероприятий, действующих на территории Российской Федерации в настоящее время просим вас высылать пакет документов

по почте по адресу: пр. Кольский, 24-а г. Мурманск, 183032

*ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ О ПРЕКРАЩЕНИИ СТАТУСА ОБЩЕСТВЕННОГО ИНСПЕКТОРА ПО ОХРАНЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ*

Руководителю Балтийско-Арктического

межрегионального управления

Росприроднадзора

|  |
| --- |
| от |
|  |
| адрес: |
|  |
|  |
|  |
| тел. |
| эл. почта |

Заявление

Прошу Вас прекратить статус общественного инспектора по охране окружающей среды, подтвержденныйудостоверением общественного инспектора по охране окружающей среды, выданным «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_, сроком действия до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Балтийско-Арктическому межрегиональному Управлению Росприроднадзора на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Управление Росприроднадзора.

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

дата подпись расшифровка подписи