В министерство сельского хозяйства Иркутской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии))

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

(место регистрации)

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

(контактный номер телефона (при наличии))

**Согласие**

**гражданина, совместно с получателем осуществляющего деятельность в сфере сельского хозяйства, на предоставление получателю компенсаций и (или) единовременной материальной помощи в связи с гибелью, утратой (повреждением) посевов сельскохозяйственных культур, посадок многолетних насаждений, сельскохозяйственных животных, строений (сооружений), предназначенных для содержания сельскохозяйственных животных (за исключением пчелосемей), в результате паводка, вызванного сильными дождями, прошедшими в июне 2019 года на территории Иркутской области**

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

(указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) гражданина, совместно с получателем осуществляющего деятельность в сфере сельского хозяйства)

согласен на предоставление \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) получателя)

компенсаций и (или) единовременной материальной помощи в связи с гибелью, утратой (повреждением) посевов сельскохозяйственных культур, посадок многолетних насаждений, сельскохозяйственных животных, строений (сооружений), предназначенных для содержания сельскохозяйственных животных (за исключением пчелосемей), в результате паводка, вызванного сильными дождями, прошедшими в июне 2019 года на территории Иркутской области.

 Выражаю согласие на обработку моих персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |