**Шарыповский городской Совет депутатов**

**город Шарыпово Красноярского края**

# РЕШЕНИЕ

12.12.2023 № 42-165

Об утверждении Порядка выявления мнения граждан по вопросу

о поддержке инициативного проекта

путем сбора их подписей

В соответствии со статьей 26.1 Федерального закона от 06.10.2003   
№ 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления», статьей 22 Устава города Шарыпово Красноярского края, Шарыповский городской Совет депутатов РЕШИЛ:

1. Утвердить Порядок выявления мнения граждан по вопросу о поддержке инициативного проекта путем сбора их подписей согласно приложению к настоящему Решению.

2. Контроль за исполнением настоящего Решения возложить на постоянную комиссию по бюджету, налоговой политике и экономическому развитию (Ю.Н. Козлюк).

3. Настоящее Решение вступает в силу со дня его официального опубликования в еженедельной газете «Экран-Информ»-Регион».

Председатель Шарыповского Глава города Шарыпово

городского Совета депутатов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.Ю. Ботвинкина \_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.Г. Хохлов

Приложение

к Решению Шарыповского

городского Совета депутатов

от 12.12.2023 № 42-165

**ПОРЯДОК**

**выявления мнения граждан по вопросу о поддержке инициативного проекта путем сбора их подписей**

1. Выявление мнения граждан по вопросу о поддержке инициативного проекта может проводиться путем сбора их подписей.

2. Сбор подписей граждан по вопросу о поддержке инициативного проекта осуществляется инициаторами проекта в форме подписного листа согласно приложению № 1 к настоящему Порядку. К подписному листу прилагаются согласия на обработку персональных данных граждан по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку.

3. Данные о гражданине в подписной лист вносятся собственноручно или, по просьбе гражданина, членом инициативной группы только рукописным способом, при этом использование карандашей не допускается.

4. Каждый подписной лист с подписями граждан должен быть заверен инициаторами проекта. В случае если инициатором проекта выступает инициативная группа, подписной лист заверяется любым из членов инициативной группы.

5. В подписные листы вносятся подписи не менее 15 % граждан, достигших шестнадцатилетнего возраста и проживающих на территории, части территории муниципального образования города Шарыпово Красноярского края, на которой может реализовываться инициативный проект, определенной правовым актом Администрации города Шарыпово.

6. После окончания сбора подписей инициатором проекта подсчитывается количество подписей и составляется протокол об итогах сбора подписей граждан в поддержку инициативного проекта по форме согласно приложению № 3 к настоящему Порядку (далее - протокол). Протокол подписывается инициатором проекта. В случае если инициатором проекта является инициативная группа граждан, протокол подписывается всеми членами инициативной группы граждан.

7. Протокол и подписные листы направляются вместе с инициативным проектом в Администрацию города Шарыпово для организации работы по рассмотрению инициативных проектов в соответствии с Порядком выдвижения, внесения, обсуждения, рассмотрения инициативных проектов, а также проведения их конкурсного отбора в муниципальном образовании города Шарыпово Красноярского края, утвержденным решением Шарыповского городского Совета депутатов.

Приложение № 1

к Порядку выявления мнения

граждан по вопросу о поддержке инициативного проекта

путем сбора их подписей

**ПОДПИСНОЙ ЛИСТ**

в поддержку инициативного проекта

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

(название проекта)

Мы, нижеподписавшиеся жители муниципального образования города Шарыпово Красноярского края, поддерживаем инициативный проект \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование проекта)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Фамилия, имя, отчество | Год, месяц, число рождения | Адрес места жительства/места пребывания в соответствии с подтверждающим документом | Дата подписания подписного листа,  Ф.И.О. заполнявшего | Согласие участвовать финансово в реализации выбранного проекта  *(согласен/несогласен)* | Номер телефона (по желанию),  Подпись |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| …... |  |  |  |  |  |  |

Подписной лист заверяю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения, данные паспорта (или заменяющего его документа), адрес места жительства лица, осуществляющего сбор подписей)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Приложение: согласия на обработку персональных данных

Приложение № 2

к Порядку выявления мнения граждан

по вопросу о поддержке инициативного проекта

путем сбора их подписей

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

(фамилия имя отчество)

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (кем выдан)

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таковых средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, год, месяц и число рождения, паспорт (серия, номер, кем и когда выдан), адрес места жительства.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю в целях рассмотрения инициативного проекта, а также реализации иных полномочий в соответствии с законодательством и иными правовыми актами, связанными с его рассмотрением.

В соответствии со ст. 7 Федерального закона «О персональных данных» оператор вправе осуществлять передачу моих персональных данных третьим лицам в соответствии с законодательством.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) согласие на обработку персональных данных вступает в силу с даты подписания настоящего согласия и действует бессрочно;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

Дата начала обработки персональных данных: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись заявителя фамилия заявителя

Приложение № 3

к Порядку выявления мнения граждан по вопросу

о поддержке инициативного проекта

путем сбора их подписей

**ПРОТОКОЛ**

**ОБ ИТОГАХ СБОРА ПОДПИСЕЙ ГРАЖДАН В ПОДДЕРЖКУ**

**ИНИЦИАТИВНОГО ПРОЕКТА**

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

(наименование инициативного проекта)

Территория, на которой осуществлялся сбор подписей, в соответствии с правовым актом Администрации города Шарыпово об определении территории, части территории наименование муниципального образования, на которой может реализовываться инициативный проект:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Общее количество жителей, проживающих на указанной территории, достигших шестнадцатилетнего возраста (чел.): \_\_\_\_\_\_.

Количество подписей, которое необходимо для учета мнения по вопросу поддержки инициативного проекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Количество подписных листов (шт.): \_\_\_\_\_\_.

Количество подписей в подписных листах в поддержку инициативного проекта (шт.): \_\_\_\_\_\_.

Инициатор проекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)