|  |
| --- |
| *Оформляется на бланке Организации*  |

**СОГЛАСИЕ**

**на размещение в сети «Интернет» информации**

**об участнике регионального конкурса «Лучшие практики в сферах социальной защиты населения и социального обслуживания граждан в Новосибирской области» и подаваемой заявке**

Настоящим даю согласие на публикацию (размещение) на сайте министерства труда и социального развития Новосибирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» информации о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, и подаваемой заявке.

 *(полное наименование организации)*

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

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

 *(наименование должности) (подпись) (инициалы, фамилия)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МП(при наличии) |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. |