

Согласие на обработку персональных данных

“ _____ ” _____ 20__ года

Я, _____,

(указывается фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных или его представителя)

реквизиты документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных:

номер: _____,
выдан _____

дата выдачи _____,

адрес: _____,

В случае если согласие предоставляется представителем субъекта персональных данных, далее дополнительно указывается фамилия, имя и отчество субъекта персональных данных:

реквизиты документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных:

номер: _____,
выдан _____

дата выдачи _____,

адрес: _____;

реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных:

предоставляю следующей организации (далее – Оператор):

(указывается наименование и адрес Оператора)

свободно, своей волей и в своем интересе свое согласие на обработку персональных данных (включая, но не ограничиваясь, следующие действия: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, распространение (в том числе передача, предоставление доступа), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства) любым не запрещенным способом, для целей исполнения Оператором заключенного со мной договора, продвижения и предложения мне товаров, услуг путем прямых контактов со мной с помощью любых средств связи, а также с целью надлежащего выполнения Оператором своих обязательств, вытекающих из федеральных законов, иных правовых актов, а также из соглашений с контрагентами.

Настоящее согласие распространяется на всю информацию, предоставленную мною Оператору, в том числе на следующие персональные данные: Фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; адрес; семейное положение, данные документа, удостоверяющего личность; сведения о документах, содержащих мои персональные данные; номера контактных телефонов и адресов электронной почты; на специальные категории персональных данных: национальность, состояние здоровья; иные персональные данные.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных выше целей третьему лицу, а равно как при привлечении третьих лиц к оказанию мне услуг, Оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также представлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию. Также признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мной любым третьим лицам, указанным выше, и любые такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Настоящим даю согласие на получение от Оператора сообщений (в том числе рекламной информации), об услугах, программах и продуктах Оператора, третьих лиц.

Настоящее согласие действует в течение неопределенного срока и может быть отозвано мною путем направления Оператору заявления в письменной форме об отзыве согласия, при этом Оператор прекращает обработку персональных данных и уничтожает их, за исключением персональных данных, включенных в документы, обязанность по хранению которых прямо предусмотрена законодательством и внутренними документами Операторов. Хранение таких персональных данных осуществляется Оператором в течение срока, установленного законодательством и внутренними документами Оператора. Заявление может быть совершено в свободной форме.

В случае отзыва настоящего согласия персональные данные, включенные в документы, образующиеся в деятельности Оператора, в том числе во внутренние документы Оператора в период действия согласия, могут передаваться третьим лицам в объеме и случаях, указанных в настоящем согласии.

Также подтверждаю, что персональные данные могут быть получены Оператором от любых третьих лиц.

Подпись субъекта персональных данных или его представителя _____