|  |
| --- |
|  |

 Приложение № 10
 к Политике обработки

персональных данных

**Согласие на обработку персональных данных («Согласие»)**

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

*указать Ф.И.О.*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*адрес регистрации / проживания, номер основного документа, удостоверяющего личность,*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе*

настоящим выражаю свое согласие на обработку, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение,

***следующих персональных данных («Персональные данные»)***: ФИО, дата, год, месяц, место рождения; гражданство; паспортные данные (серия, номер общегражданского паспорта, дата выдачи, наименование органа, выдавшего общегражданский паспорт); контактные телефоны, адрес электронной почты; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер ИНН, номер страхового свидетельства ПФР, номер банковского счета и реквизиты банка,

***оператору Персональных данных («Оператор») – Общественной организации «Профсоюз муниципальных работников Москвы» с местоположением по адресу: 107023, г. Москва, Мажоров пер, д. 7***,

в целях (***«Цели»***): заключения и/или исполнения заключенного договора,

выражаю свое согласие и разрешаю Оператору обрабатывать Персональные данные с помощью неавтоматизированных способов обработки Персональных данных, а также автоматизированных систем управления базами данных (СУБД) и иных программных средств, специально разработанных по поручению Оператора. Работа с СУБД будет осуществляться по предписанному Оператору алгоритму (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение).

Требование об исключении или исправлении/дополнении неверных или неполных Персональных данных может быть подано в виде соответствующего письменного запроса в адрес Оператора.

Настоящее Согласие на обработку Персональных данных действует со дня его подписания в течение 3 (Трех) лет либо до дня отзыва Согласия с правом Оператора продолжить обработку Персональных данных в установленных законодательством случаях.

Настоящее Согласие может быть отозвано путем предоставления письменного заявления в адрес Оператора.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Ф.И.О. полностью* | *подпись* | *дата* |