

**Приложение №1  
к Политике ООО «Промобит»  
в отношении обработки персональных данных**

**НАЧАЛО ФОРМЫ**

**Согласие клиента (контрагента) на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ (ФИО), зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_; паспорт гражданина \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_), в соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в целях выполнения Обществом с ограниченной ответственностью «Промобит» (ООО «Промобит»), ИНН 5503211889, адрес регистрации: 644024 г. Омск, пр-т. К. Маркса, д. 3/1, помещение 2 (далее – «Организация») своих обязательств по заключенным со мной договорам (далее – «Договор») даю согласие Организации на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилии, имени, отчества, даты рождения, паспортных данных, адреса по месту регистрации, фактического адреса проживания, страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), индивидуального номера налогоплательщика (ИНН), банковских реквизитов моего счета, реквизитов банковской карты, контактного адреса электронной почты, контактного телефона (сотового) *(данные выбираются в зависимости от категории данных, которая планируется к обработке)*,

то есть на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»: любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Организация в связи с исполнением Договора имеет право передавать мои данные третьим лицам, в том числе, но не ограничиваясь: Пенсионному фонду Российской Федерации, Федеральной Налоговой Службе Российской Федерации, Фонду Социального Страхования.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме

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

Я осведомлен, что по письменному запросу имею право на получение информации, касающейся обработки моих персональных данных (статья 14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

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

Я подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

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

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ г.

**КОНЕЦ ФОРМЫ**