**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(-ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании [статей 9](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/9), [11](https://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/11) Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" в целях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ даю свое согласие Обществу с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОМЫШЛЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ» (ООО «ЦЭПБ»), ИНН 2223038940, ОГРН 1022201384457, юридический адрес: 656037, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Северо-Западная, д. 29А, помещ. Н17, тел.: +7 (385) 236-52-45, адрес эл. почты: expertvf@mail.ru (далее – оператор), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации (смешанную) обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

- *фамилия, имя, отчество;*

*- год, месяц, дата и место рождения;*

*- свидетельство о гражданстве (при необходимости);*

*- реквизиты документа, удостоверяющего личность;*

*- идентификационный номер налогоплательщика, дата постановки его на учет, реквизиты свидетельства постановки на учет в налоговом органе;*

*- номер свидетельства обязательного пенсионного страхования, дата регистрации в системе обязательного пенсионного страхования;*

*- номер полиса обязательного медицинского страхования;*

*- адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания;*

*- почтовый и электронный адреса;*

*- номера телефонов;*

*- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;*

*- сведения о семейном положении и составе семьи;*

*- сведения об имущественном положении, доходах, задолженности;*

*- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работы, воинской обязанности, воинском учете;*

*- реквизиты банковской карты;*

*- номер расчетного счета.*

Настоящее согласие действует *(****срок, например, в течение срока действия Договора №...****).*

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора. В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.