**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Субъект персональных данных», разрешает Центру кластерного развития Некоммерческой микрокредитной компании «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области» (далее – НМК «ФОРМАП», в лице ответственного за обработку персональных данных заместителя директора НМК «ФОРМАП» - руководителю Центра кластерного развития Попова Владимира Владимировича, действующего на основании Устава и доверенности от 09.01.2018 № 4, далее «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 3 настоящего согласия на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение следующих действий: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения требований законодательства РФ:

- в целях исполнения договорных обязательств;

- для систематизации управления взаимоотношениями с клиентами (создания программ лояльности, индивидуальных предложений и ускорения предоставления информационно-консультативных услуг).

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку (нужное подчеркнуть):

* Сведения, содержащиеся в основном документе, удостоверяющем личность субъекта (фамилия, имя, отчество субъекта, паспортные данные, гражданство, пол, дата и место рождения);
* Сведения о месте жительства, регистрации субъекта;
* Сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
* Биографические сведения;
* Сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
* Контактная информация.

3. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

4. Срок действия данного согласия устанавливается на период: в течение 5 лет с момента подписания согласия на обработку персональных данных.

5. Оператор вправе осуществлять следующие действия с указанными выше персональными данными (нужное подчеркнуть):

- сбор;

- систематизацию;

- накопление;

- хранение;

- уточнение (обновление, изменение);

- использование;

- распространение/передачу;

- блокирование;

- уничтожение.

6. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Данные об операторе персональных данных:

**Некоммерческая микрокредитная компания «Фонд развития малого и среднего предпринимательства Мурманской области»**

Юридический адрес: 183038, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1;

Фактический адрес: 183031, г. Мурманск, ул. Подстаницкого, 1.

Тел. / факс: (8152) 41-07-95.

E-mail: info@murmancluster.ru; [nkoformap@yandex.ru](mailto:nkoformap@yandex.ru).

ИНН 5100000331; КПП 519001001

Субъект персональных данных:

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),

зарегистрирован по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Должность Подпись ФИО

М.П. (при наличии)

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_