

ФОРМА

Приложение № 3 к Положению
В Республиканский фонд поддержки лиц,
пострадавших от действий
недобросовестных застройщиков

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

вид документа удостоверяющего личность: _____,
серия: _____, номер: _____, орган, выдавший документ: _____,
код подразделения: _____, дата выдачи документа: _____,
дата рождения: _____,
место регистрации: _____,
место жительства: _____,
номер телефона (домашний, мобильный): _____,
адрес электронной почты: _____,

в соответствии со ст. 9 Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, в целях рассмотрения вопроса об оказании поддержки в соответствии с Положением о порядке принятия решения Советом Республиканского фонда поддержки лиц, пострадавших от действий недобросовестных застройщиков, об оказании поддержки отдельным категориям граждан, пострадавшим от действий недобросовестных застройщиков,

даю согласие

Республиканскому фонду поддержки лиц, пострадавших от действий недобросовестных застройщиков (Фонд), расположенному по адресу: 420043, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Калинина, д. 30, пом. 1000, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие: фамилия, имя, отчество; дата рождения; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); адрес электронной почты, дополнительные сведения, предусмотренные условиями Положения о порядке принятия решения Советом Фонда об оказании поддержки отдельным категориям граждан, пострадавшим от действий недобросовестных застройщиков, и требованиями федеральных законов, определяющих случаи и особенности обработки персональных данных.

Я также даю согласие на проверку предоставленных мной сведений на предмет их полноты и достоверности, в том числе путем направления Фондом запросов в иные органы и организации.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, но не менее 3 (Трех) лет.

«__» _____ 20__ г.

_____/ _____/

(подпись)

(расшифровка)