|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Исполнительному директору  унитарной некоммерческой  организации «Фонд развития  бизнеса Краснодарского края» | |
|  | **СОГЛАСИЕ**  **на обработку персональных данных субъекта персональных** **данных для государственных органов** | |  | |

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий (-ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

когда выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года , код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |
| --- |
| в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие унитарной некоммерческой организации «Фонд развития бизнеса Краснодарского края», расположенному по адресу: Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Трамвайная, д. 2/6 (далее – Фонд) на предоставление в любые государственные органы, органы государственной власти Российской Федерации и Краснодарского края, органы местного самоуправления по их запросам следующей информации о себе: фамилия, имя, отчество; ОГРН, ИНН, данные о муниципальном образовании, в котором зарегистрирован; основной вид предпринимательской деятельности; данные о договоре займа в обеспечение обязательств по которому заключен договор поручительства Фонда, в том числе: наименование финансовой организации, с которой заключен договор; срок действия договора; дата заключения; сумма по договору займа; данные о договоре поручительства, заключенном СМСП с Фондом в обеспечение договора займа, в том числе: дата заключения; срок действия договора; сумма поручительства; данные о просрочке исполнения обязательств по договору займа, в обеспечение которых СМСП заключен договор поручительства с Фондом (в случае наличия таковой).  Подписывая настоящее согласие на получение поручительства, предоставляю Фонду развития бизнеса Краснодарского края право на передачу конфиденциальной информации, ставшей известной Фонду в процессе заключения и исполнения договора поручительства Фонда, в АО «Корпорация МСП» по запросу АО «Корпорация МСП» либо во исполнение положений законодательства Российской Федерации.  Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока действия договора, увеличенного на 5 (пять) лет. Действие настоящего согласия прекращается досрочно в случае принятия Фондом решения о прекращении обработки персональных данных и (или) уничтожения документов, содержащих персональные данные.  Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  (И. О. Фамилия)     Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются должность, ФИО сотрудника финансовой организации),  настоящим подтверждаю, что подпись лица, указанного в настоящем документе, проставлена в моем присутствии собственноручно. Документы, удостоверяющие личность подписанта, мною проверены.    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (ФИО сотрудника финансовой организации) |