Исполнительному директору

унитарной некоммерческой

организации «Фонд развития

бизнеса Краснодарского края»

**Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный(ая) по адресу:

документ, удостоверяющий личность ПАСПОРТ:

серия номер

кем выдан

когда выдан

код подразделения

дата рождения

место рождения

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку унитарной некоммерческой организацией «Фонд развития бизнеса Краснодарского края» (далее – Фонд) моих персональных данных, а именно:

- анкетные и биографические данные;

- образование;

- сведения о составе семьи;

- паспортные данные;

- сведения о воинском учете;

- сведения о доходах клиента (партнера);

- занимаемая должность;

- наличие судимостей;

- адрес места жительства (пребывания), номер телефона;

- состав декларируемых сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера;

- фотографии

в целях: установления и дальнейшего исполнения гражданско-правовых отношений (для клиентов (партнеров Фонда) при условии, что их обработка осуществляется уполномоченным Фондом лицом, принявшим обязательства о сохранении конфиденциальности указанных сведений.

Предоставляю Фонду право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Фонд вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, списки и другие отчетные формы.

Срок хранения моих персональных данных составляет 15 лет с момента достижения цели обработки (для клиентов (партнеров) Фонда).

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Фонда по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Фонда.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Фонд обязан прекратить их обработку и исключить персональные данные из базы данных, в том числе электронной, за исключением сведений о фамилии, имени, отчестве, дате рождения.

Настоящим выражаю свое согласие 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.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 года и действует бессрочно.

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*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)