**Согласие**

**на обработку персональных данных\***

г. Хабаровск «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированный(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес фактического проживания:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю Гарантийному Фонду Хабаровского края (ОГРН 1112700001700, ИНН 2721995187), далее – Фонд, свои персональные данные и даю согласие на их обработку в объеме, порядке, способом и на срок, указанный ниже, в целях предварительного рассмотрения Фондом инвестиционного проекта ООО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по вопросам возможных вариантов и условий оказания гарантийной поддержки при получении финансирования.

Согласие распространяется на обработку, в т.ч. автоматизированную, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение и иные способы обработки,

следующих моих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность, адрес места жительства (регистрации) и адрес фактического проживания, номер телефона, идентификационный номер налогоплательщика, а также иной информации, известной либо доступной Фонду, либо которая станет известной, либо доступной Фонду в связи с достижением указанных выше целей.

Я даю согласие Фонду на проверку достоверности предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием услуг других операторов, а также использование информации о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении услуг и заключении новых договоров.

Я ознакомлен(а), что:

согласие действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств (в случае, если поручительство не будет предоставлено – в течение пяти лет с момента подписания настоящего Согласия). По истечении указанного срока, действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Настоящее согласие может быть отозвано мной при предоставлении в Фонд заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

 «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

\*Заполняется (если применимо): Индивидуальным предпринимателем, физическими лицами: руководителем организации, руководителями ГСК, солидарными поручителями (в.т. руководителями организаций), залогодателями, бенефициарными владельцами