

# СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## Субъект персональных данных,

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид основного документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),**

\_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид основного документа, удостоверяющего личность)  
\_\_\_\_\_,  
(кем и когда)  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

действующего(ей) от имени субъекта персональных данных на основании

\_\_\_\_\_,  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя),

**принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».**

**Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:**

ООО «Интерком», ИНН 7708676102, 119019, г. Москва, Никитский бульвар, д.17

**Со следующей целью обработки персональных данных:**

выполнение поручения физических лиц (субъектов персональных данных), основанного на заключенном в простой письменной форме агентском договоре с оператором персональных данных, обращающихся за въездной визой в иностранные государства таких стран, как (включая, но не ограничиваясь – **нужное подчеркнуть**): Швейцария, Франция, Испания, Финляндия, Греция, Болгария, Италия, Бельгия, Нидерланды, Мальта, Дания, Чешская Республика, Швеция, Австрия, Норвегия, Германия, Литва, Эстония, Канада, Хорватия, Исландия, Португалия по передаче пакетов документов в Дипломатические представительства указанных иностранных государств для получения данными лицами виз.

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:**

Фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; семейное положение; Фотография, паспортные данные: а) вид документа; б) серия и номер документа; в) орган, выдавший документ: - наименование; - код; г) дата выдачи документа; Адрес регистрации места жительства. Адрес фактического места жительства. Пол. Номер контактного телефона. Сведения о трудовой деятельности. Биометрические персональные данные (отпечатки пальцев и цифровая фотография лица).

**Наименование и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора (если обработка будет поручена такому лицу):**

\_\_\_\_\_  
**Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:**

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем: смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение), в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

**Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:**

Срок действия настоящего согласия – 1 год.

На основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Обработка персональных данных прекращается в случае ликвидации или реорганизации ООО «Интерком».

В порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ, согласие может быть отозвано субъектом персональных данных путем письменного обращения к оператору, получающему согласие субъекта персональных данных.

Я согласен с тем, что по моему письменному требованию уведомление об уничтожении персональных данных будет вручаться мне (моему представителю) по месту нахождения обособленного подразделения Оператора.

**Подпись субъекта персональных данных:**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью, подпись)