|  |
| --- |
| Приложение №12  Форма для физического лица |
| |  | | --- | | **СОГЛАСИЕ НА ЗАПРОС ДАННЫХ (ПОЛУЧЕНИЕ КРЕДИТНОГО ОТЧЕТА) В БЮРО КРЕДИТНЫХ ИСТОРИЙ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ** | | Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (*ФИО)*  место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  (*указывается серия, номер, дата и место выдачи, наименование и код органа, выдавшего паспорт или иной документ, удостоверяющий личность)*  ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(при наличии),* СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее также - Субъект кредитной истории), заявляю Ассоциации МКК «ЦПП Курской области» (ОГРН 1064600009583) о своем согласии с нижеследующим. | | **1.  Настоящим Субъект кредитной истории** в соответствии с Федеральным законом от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях» предоставляет Ассоциации микрокредитной компании «Центр поддержки предпринимательства Курской области» (далее – «Ассоциация»), а также его правопреемникам, ***согласие*** на запрос данных (получение кредитного отчета) Ассоциацией в отношении Субъекта кредитной истории в бюро кредитных историй в любых целях, включая, но, не ограничиваясь, следующими целями:  - принятие решения о возможности заключения/изменения любых договоров между Субъектом кредитной истории и Ассоциацией и/или между Ассоциацией и лицами, являющимися материнскими, дочерними, зависимыми юридическими лицами по отношению к Субъекту кредитной истории, а также являющимися физическими лицами, входящими в состав участников/акционеров/органов управления/фактических бенефициаров Субъекта кредитной истории;  - проведение финансового анализа, оценки платежеспособности, наличия и размера задолженности Субъекта кредитной истории перед третьими лицами;  - проверка благонадёжности Субъекта кредитной истории.  **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***(личная подпись) (Ф.И.О.)*** | | **2. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных» принимаю решение о предоставлении своих персональных данных Ассоциации в составе:** | | - фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; знание иностранного языка; образование и повышение квалификации или наличие специальных знаний; профессия (специальность); сведения о месте работы; сведения о семейном положении, детях; сведения о постановке на налоговый учет (ИНН); сведения о регистрации в Пенсионном фонде; сведения об открытых банковских счетах; | | - сведения о трудовой деятельности; состояние в браке, состав семьи; номер контактного телефона; | | - паспортные данные, адрес места жительства, дата регистрации по месту жительства; номер телефона; идентификационный номер. | | *(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)* | | **и даю согласие на их обработку включающую:** | | сбор персональных данных; систематизация персональных данных; накопление персональных данных; распространение персональных данных; хранение персональных данных; уточнение персональных данных; использование персональных данных; обезличивание персональных данных; уничтожение персональных данных; блокирование персональных данных; снятие блокирования  с использованием средств автоматизации или без использования таких средств | | **своей волей и в своем интересе Ассоциации, в лице сотрудников** давших обязательство о неразглашении персональных данных и допущенных к обработке персональных данных для выполнения своих должностных обязанностей | | **с целью:**          предоставление микрозаймов СМСП;          участие в реализации федеральных, областных, городских, территориальных и отраслевых программ развития и поддержки СМСП;          организация взаимодействия между СМСП, а также с органами государственной власти и органами местного самоуправления по вопросам развития предпринимательства;          оказание СМСП, их объединениям. союзам, ассоциациям информационной, консультационной и учебно-методической поддержки;          предоставление поручительства при кредитовании СМСП в соответствии с указаниями Министерства экономического развития РФ, а также внутренними локальными актами Ассоциации; | | **на срок:** до момента прекращения действия договора и исполнения наложенных договором взаимных обязательств | | **Порядок отзыва согласия:** | | Отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично. Отзыв должен содержать: | |         номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных; | |         сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; | |         собственноручную подпись субъекта персональных данных; | |         сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие). | | При подаче лицом, осуществляющим прием такого отзыва, производится удостоверение личности подающего такой отзыв. | | Отзыв согласия осуществляется по адресу: 305000, г. Курск, ул. М. Горького, д.65 | | В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено по окончании календарного года, в течение которого поступил отзыв | | **Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:**  В соответствии с требованиями ФЗ №152 от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» | | **Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные:**  невозможность исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных, а также заключения договора по инициативе субъекта персональных данных | | Наименование оператора, которому будут передаваться персональные данные | |  | | Адрес оператора, которому будут передаваться персональные данные | |  | | Цель передачи персональных данных | |  | | Перечень персональных данных, на передачу которых дается согласие субъекта персональных данных | | соответствует составу персональных данных, предоставляемому субъектом персональных данных Ассоциации МКК «ЦПП Курской области» в соответствии с настоящим согласием | | Срок, в течение которого действует согласие на передачу: | | до момента прекращения действия договора и исполнения наложенных договором взаимных обязательств | | Для обработки персональных данных, содержащихся в согласии в письменной форме субъекта на обработку его персональных данных, дополнительного согласия не требуется (пункт 5 статья 9 ФЗ от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»). | | Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными. | | Я обязуюсь своевременно извещать об изменении предоставленных персональных данных | | **«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  ***(личная подпись) (Ф.И.О.)*** | |
|  |