Приложение № 3

к Положению об отборе

субъектов малого и среднего предпринимательства

для размещения в качестве резидентов регионального ИТ-парка

**Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., данные основного документа, удостоверяющего личность)

проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных", подтверждаю свое согласие ***Омскому региональному фонду поддержки и развития малого предпринимательства (далее – Фонд, Оператор),*** расположенному по адресу: ***644074, г. Омск, пр. Комарова, д. 21, корп. 1, пом. 1П,*** на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение,(обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных, включающих: ***фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность, фотографию.*** Целью обработки моих персональных данных является мое участие в отборе субъектов малого и среднего предпринимательства для размещения в качестве резидентов регионального ИТ-парка (далее – отбор).

В процессе оказания Оператором услуг даю согласие на распространение и передачу моих персональных данных, другим должностным лицам Оператора в интересах Фонда. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными в рамках интересов Фонда не противоречащих законодательству РФ. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные как посредством внесения их в электронную базу данных, так и в режиме неавтоматизированной обработки, при непосредственном участии человека, включения в списки (реестры) и отчетные формы.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе с банками и государственными структурами на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с использованием материальных носителей и по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальную информацию.

Срок хранения моих персональных данных – не более 5 лет

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением случаев, когда это необходимо в целях предупреждения угрозы моей жизни и здоровья, а также в случаях, установленных федеральным законом.

Настоящее согласие действует с даты подачи заявки на участие в отборе и до даты подачи мной письменного документа об отзыве настоящего согласия. При получении отзыва, Оператор обязан прекратить их обработку в течение 14 (но не более 30) календарных дней с момента поступления в Фонд письменного документа об отзыве настоящего согласия.

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

Контактный телефон(ы):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата подписания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

**Согласие субъекта персональных данных на включение информации о его персональных данных в/на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(справочник, каталог, сайт Фонда [www.мойбизнес-55.рф](http://www.мойбизнес-55.рф) и др. общедоступные источники)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(Ф.И.О.)

согласен на включение оператором в/на\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(иные источники) следующей информации, содержащей мои персональные данные: фамилия, имя, отчество, год и место рождения, сведения о профессии и иные персональные данные.

Дата подписания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/