Приложение № 11 к Порядку предоставления поручительства и исполнения обязательств по договорам поручительства некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства»

**Согласие на обработку персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

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

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_

*(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)*

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

адрес регистрации \_\_\_\_

*(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)*

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес эл.почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии c Федеральным законом от 24.07.2007 г. № 209–ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» (ИНН 4909103145, ОГРН 1094900000414, адрес регистрации: 685000, г. Магадан, проспект Карла Маркса, дом 60А, далее - Оператор) свои персональные данные и даю согласие на их обработку в объеме, порядке, способом и на срок, указанные ниже, **в следующих целях**:

**-** проведения приема и экспертизы заявок и документов, прилагаемых к ним, для оказания Оператором услуг по предоставлению поручительств и (или) независимых гарантий и исполнения обязательств по договорам поручительств и (или) независимых гарантий;

- проверки информации о наличии/отсутствии обязательств перед третьими лицами, в том числе общих с заемщиком/залогодателем/поручителем по договорам поручительств и (или) независимых гарантий;

- проверки благонадежности и деловой репутации;

-принятия решения о возможности заключения, исполнения и прекращения договора поручительства и (или) независимой гарантии.

Согласие распространяется на **следующие персональные данные**:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; адрес; паспортные данные; контактные данные - номера телефонов и электронной почты; социальное и имущественное положение; доходы; сведения о счетах, открытых в банках и иных кредитных организациях; сведения об исполнении обязанности по уплате налогов, сборов иных обязательных платежах в бюджет и внебюджетные фонды; информация о заключенных кредитных договоров, договоров займа с третьими лицами.

Даю согласие на обработку указанных выше персональных данных любым из способов, предусмотренных в ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу в том числе, посредством Системы ЭДО (сведений, указанных в настоящей Заявке), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я предоставляю Оператору право на обмен, включая прием и передачу моих персональных данных другим Операторам (в том числе государственным органам, органам местного самоуправления, учреждениям и иным лицам в случаях, предусмотренных законодательством) в вышеуказанных целях, с использованием средств автоматизации, так и без их использования (на бумажных носителях). Таким образом, разрешаю использование смешанной обработки персональных данных с использованием как автоматизированной информационной системы, так и бумажных носителей.

Настоящее согласие действует с момента его подписания в течение действия договора поручительства, а также в течение 5 (пяти) лет с даты прекращения обязательств сторон по указанному договору.

Отзыв согласия на обработку персональных данных может быть произведен мной путем подачи в некоммерческую организацию «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» соответствующего письменного заявления. При этом в случае отзыва согласия Оператор хранит персональные данные в течение сроков хранения документов, установленного архивным делопроизводством.

Согласие дается мной в целях обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

«\_\_» 20\_\_ г.

подпись расшифровка подписи

**Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

Я, ,

*(фамилия, имя, отчество)*

паспорт

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения)*

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

проживающий (ая) по адресу

*(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)*

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

адрес регистрации

*(индекс, город, улица, дом, корпус, квартира)*

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес эл.почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии c ст. 8 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209–ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства», ст. 10.1. Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю некоммерческой организации «Магаданский региональный фонд содействия развитию предпринимательства» (ИНН 4909103145, ОГРН 1094900000414, адрес регистрации: 685000, г. Магадан, проспект Карла Маркса, дом 60 А, далее - Оператор) свои персональные данные и даю согласие на их обработку в **форме распространения** **в** **целях** **размещения сведений** о субъектах малого и среднего предпринимательства, физических лицах, не являющихся индивидуальными предпринимателями и применяющими специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход» в едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства (получателей поддержки) **на информационных ресурсах Оператора** <https://фондмагадан.рф/> и ЦП «МСП» <https://мсп.рф/>.

Согласие распространяется на **следующие персональные данные**:

фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя; идентификационный номер налогоплательщика субъекта малого или среднего предпринимательства, которому представлена поддержка; вид, форма и размер предоставленной поддержки; срок оказания поддержки; информация о наличии нарушения порядка и условий предоставления поддержки, в том числе о нецелевом использовании средств поддержки.

Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных (ч. 9 ст. 10.1. Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

* не устанавливаю;
* устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченному кругу лиц;
* устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченному кругу лиц.

Настоящее согласие действует с момента его подписания до исключения сведений получателя поддержки из указанного реестра по истечении десяти лет со дня истечения срока оказания поддержки либо с даты принятия решения о прекращении оказания поддержки, либо до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи