*Приложение № 5*

*Рекомендуемая форма*

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. (О – при наличии) субъекта персональных данных – участника отбора (полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, фактически проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность: паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия) (номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем выдан, код подразделения) (когда выдан)

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

(Ф.И.О. (последнее – при наличии) представителя субъекта персональных данных (полностью)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, удостоверяющий личность: паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (серия) (номер)

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(кем выдан, код подразделения) (когда выдан)

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О защите персональных данных» подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных Министерством экономического развития Республики Алтай, расположенным по адресу: 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Валерия Чаптынова д. 24 (далее – Министерство), в целях проверки на соответствие требованиям, предъявляемым при участии в конкурсном отборе для предоставления в 2025-2027  годах юридическим лицам, не являющимся государственными (муниципальными) учреждениями, и индивидуальным предпринимателям субсидий из бюджета Республики Алтай в целях финансового обеспечения, связанных с реализацией инвестиционных проектов по созданию модульных некапитальных средств размещения на территории Республики Алтай (далее – отбор).

Обработка моих персональных данных допускается исключительно в целях организации и проведения отбора.

Перечень персональных данных, которые могут обрабатываться в соответствии с настоящим согласием: фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес постоянной регистрации и проживания, дата и место рождения, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения), ИНН, номер(а) контактного телефона, адрес электронной почты и иные контактные данные, должность, сведения о текущей и предыдущей трудовой деятельности, иные сведения в отношении физического лица, содержащиеся в представленных организацией документах для прохождения отбора, а также прочие персональные данные, необходимые для подтверждения соответствия требованиям отбора.

Мои персональные данные могут обрабатываться как посредством автоматизированной, так и неавтоматизированной обработки.

Я разрешаю осуществление следующих действий с моими персональными данными:

получение, сбор, запись, систематизация, накопление, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, хранение данных и их анализ в целях организации и проведения указанного отбора;

передача в соответствии с законодательством Российской Федерации в уполномоченные государственные органы, связанные с проведением мероприятий отбора.

Согласие на обработку персональных данных вступает в силу со дня подписания и действует до момента завершения всех действий, связанных с организацией и проведением отбора.

Данное мной согласие на обработку персональных данных может быть изменено или отозвано мной в любой момент посредством направления соответствующего письменного уведомления в Министерство по его почтовому адресу.

Если при изменении персональных данных мной не будет направлено указанное уведомление, обязуюсь не предъявлять претензий к Министерству, вызванных обработкой неактуальных персональных данных.

С момента получения уведомления об отзыве согласия на обработку персональных данных Министерство обязано прекратить обработку персональных данных и (или) уничтожить персональные данные в срок 30 календарных дней   
с даты получения отзыва.

Я уведомлен(а), что при отзыве мной согласия на обработку персональных данных Госкомитет вправе продолжить обработку моих персональных данных в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Мне известно, что в случае отзыва настоящего согласия достижение целей обработки персональных данных, указанных в настоящем согласии, станет невозможным.

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

(дата) Ф.И.О. (последнее – при наличии, расшифровка) (подпись)