**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 блокированияс 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.) |