

Приложение №10к Договору доверительного управления
от «__» _____ 20__ г. №__**СОГЛАСИЕ
субъекта персональных данных
на обработку персональных данных**Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)проживающий (ая) по адресу: _____,
(адрес)

паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____,
даю свое согласие ООО «ФФИН БАНК», адрес юридического лица: 127006, г. Москва, улица Каретный ряд, дом 5/10, строение 2 (в т.ч. его работникам в соответствии с их должностными обязанностями), а также аудиторам и иным третьим лицам, привлекаемым ООО «ФФИН БАНК» в целях получения заключений и консультаций в любой форме, касающихся заключения, исполнения Договора доверительного управления и реализации ООО «ФФИН БАНК» своих прав и обязанностей по Договору на обработку в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), (в случаях, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение всех персональных данных, указанных мною в настоящем согласии, в предоставленных мной ООО «ФФИН БАНК» документах и Договоре доверительного управления (далее – персональные данные), с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, включая:

1. Фамилия, имя, отчество.
2. Гражданство.
3. Дата рождения.
4. Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан).
5. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН).
6. Адрес постоянного места жительства.
7. Почтовый адрес.
8. Банковские реквизиты.
9. Контактная информация.

Согласие дано указанным выше лицам для целей исполнения договора доверительного управления на период его действия, а также последующие 5 (пять) лет с даты его прекращения.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи письменного заявления в адрес ООО «ФФИН БАНК», при этом прекращение обработки и уничтожение персональных данных осуществляется в сроки и в порядке, которые установлены законодательством Российской Федерации (дополнительное уведомление меня ООО «ФФИН БАНК» об уничтожении персональных данных предоставляется по моему запросу).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

(дата)_____
(подпись)_____
(Инициалы, фамилия)

Отметка Ответственного сотрудника:

(дата)_____
(подпись)_____
(Инициалы, фамилия сотрудника,
принявшего данное Согласие)