## Приложение 3

к Положению о членстве в АНП «СРО «ССКО»

СОГЛАСИЕ

на обработку, распространение персональных данных

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

(*фамилия, имя, отчество работника*)

зарегистрирован (а) по адресу (с указанием почтового индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактически проживаю по адресу (с указанием почтового индекса): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*кем, когда, код подразделения*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими вопросы защиты персональных данных, даю согласиеАссоциации некоммерческого партнерства «Саморегулируемой организации «Строительный союз Калининградской области» (далее по тексту – АНП «СРО «ССКО»), далее – Оператор, юридический адрес: 236022, обл. Калининградская, г. Калининград, ул. Космонавта Пацаева, д. 6а, офис 1; ОГРН 1083900002504, ИНН 3905090013 на обработку моих персональных данных:

*- фамилия, имя, отчество; год рождения; месяц рождения; дата рождения; должность; место жительства и адрес фактического проживания; свидетельство о внесении в ЕГРИП (ОГРНИП); ИНН; телефонный номер (домашний, рабочий/служебный, мобильный); адрес электронной почты; место работы и должность.; документы, подтверждающие соответствие кандидата требованиям внутренних документов АНП «СРО «ССКО» (копия трудовых книжек заявленных специалистов; копия дипломов заявленных специалистов; копия документов о повышении квалификации заявленных специалистов; копия документов об аттестации по правилам Ростехнадзора; копия документов, подтверждающих наличие системы аттестации по правилам Ростехнадзора; копия свидетельств о квалификации заявленных специалистов в соответствии с Федеральным законом от 03.06.2016 г. № 238-ФЗ «О независимой оценке квалификации»; Документы, подтверждающие наличие специалистов, указанных ч. 1 ст. 55.5-1 Градостроительного кодекса),*

в целях надзора и контроля за качеством работы и функций, возложенных на АНП «СРО «ССКО», на основании законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется Оператору на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение, передачу, распространение, удаление, блокирование персональных данных**.**

Вид обработки – смешанный.

Данное Согласие действует в течение членства организации или ИП в АНП «СРО «ССКО» и до истечения сроков, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

Мне разъяснены мои права в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся у Оператора, я предупрежден (а) об ответственности за предоставление ложных сведений о себе и предъявление подложных документов.

Данное мной согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент посредством направления Оператору письменного уведомления.

Требование об уничтожении не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения, в том числе после прекращения отношений по договору гражданско-правового характера.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

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

(подпись) (фамилия, инициалы)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ год