Согласие лица, выступающего стороной в гражданско-правовом договоре, на предоставление и обработку персональных данных

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серии \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан (дата, кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее Субъект),

выражаю своё добровольное согласие Акционерному обществу «Каспийский Трубопроводный Консорциум-К», расположенному по адресу **060700,** Республика Казахстан, Атырауская область, Махамбетский район**, сельский округ Бейбарыс, село Аккайын, улица 1, здание 24**, (далее Оператор),

в связи с заключением гражданско-правового договора,

в связи с оказанием мною услуг по гражданско-правовому договору,

 на предоставление и обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение)

следующих моих персональных данных:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Цель** | **Персональные данные** | **Разрешаю (да) / не разрешаю (нет) (необходимо заполнить своей рукой, указав либо «да», либо «нет»)** |
| Публичное обращение | Имя |  |
| Отчество |  |
| Фамилия |  |
| Указание на сайте Оператора | Фамилия, имя, отчество |  |
| Фотографическое изображение |  |
| Указание во внутреннем телефонном справочнике Оператора | Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон |  |
| Фотографическое изображение |  |
| Указание на пропуске на территорию Оператора  | Фамилия, имя, отчество |  |
| Фотографическое изображение |  |
| Формирование справочника Оператора | Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата, месяц, год рождения |  |
| Место рождения |  |
| Паспортные данные |  |
| Гражданство |  |
| Адрес регистрации |  |
| Фактический адрес места жительства |  |
| ИНН |  |
| № страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования |  |
| Данные гражданско-правового договора  |  |
| Контактные телефоны |  |
| Для публичного поздравления с днем рождения, с юбилеем | Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата, месяц, год рождения |  |
| Для размещения информации на информационных досках  | Фамилия, имя, отчество |  |
| Фотографическое изображение |  |
| Для оформления документации в соответствии с процедурами Оператора | Фамилия, имя, отчество |  |
| Дата, месяц, год рождения |  |
| Место рождения |  |
| Знание иностранных языков (каких и степень знания) |  |
| № страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования |  |
| ИНН |  |
| Образование, квалификация, профессия |  |
| Учебные заведения |  |
| Предыдущие места работы \службы (с указанием периодов, должностей) |  |
| Паспортные данные |  |
| Фактический адрес места жительства |  |
| Адрес места регистрации |  |
| Для возможной связи в чрезвычайных случаях | Контактные телефоны |  |
| Фактический адрес места жительства |  |
| Ближайшие родственники и возможные контакты с ними |  |
| Для отправки официальных уведомлений (корреспонденции от Оператора) | Адрес места регистрации |  |

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, указан в Положении о защите персональных данных, с которым я ознакомлен.

Я проинформирован и согласен, что мой отказ от предоставления и обработки моих персональных данных, указанных выше, может привести к ограничению ряда действий Оператора, для которых предоставление и обработка вышеперечисленных персональных данных является необходимым.

Я проинформирован, что могу в любой момент изменить свое решение путем подачи письменного согласия на предоставление и обработку моих персональных данных в Отдел кадров Оператора.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение периода действия гражданско-правового договора и после его прекращения – в течение срока хранения документов, содержащих мои персональные данные, установленного действующим законодательством Республики Казахстан.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.