

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

зарегистрированный(ая) по адресу:

документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, № документа, когда и кем выдан, код подразделения)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, **передаю свои персональные данные и даю согласие на их обработку** с использованием и без использования средств автоматизации в **Акционерном обществе «Фондовый рынок»** (ОГРН 1227700622160, ИНН 9718204180) (далее - Оператор) расположенному по адресу: 107076, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г.МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ СОКОЛЬНИКИ, УЛ МАТРОССКАЯ ТИШИНА, Д.23 СТР.1, ПОМЕЩ.2/П.

Цель обработки персональных данных: доступ и использование сервиса Оператора «Личный кабинет владельца инвестиционных паев» и исполнение Оператором требований законодательства Российской Федерации.

Состав персональных данных, на обработку которых дается согласие:

1. Паспортные данные;
2. Контактный телефон.

Настоящее Согласие распространяется на сбор, систематизацию, накопление, хранение, запись на электронные носители и их хранение, уточнение, обновление, изменение, использование (в том числе передача в случаях, прямо предусмотренных законодательством), обезличивание, блокирование, уничтожение и иные способы обработки.

Согласие дано Оператору на обработку персональных данных в течение неопределенного срока.

Настоящее Согласие может быть отозвано одним из двух следующих способов (по выбору субъекта персональных данных):

1. Предоставление Оператору подписанного письменного заявления об отзыве, составленного в произвольной форме, лично субъектом персональных данных или его представителем, имеющим надлежащее подтверждение своих полномочий;
2. Направление Оператору подписанного письменного заявления об отзыве, составленного в произвольной форме, по почте или иным аналогичным способом. Подлинность подписи должна быть удостоверена нотариально. Если заявление подписано представителем субъекта персональных данных, к заявлению должен быть приложен документ, подтверждающий полномочия представителя.

« ____ » _____ 20 _____

_____/_____
Подпись / ФИО

Заполняется сотрудником Депозитария

Вх.№ _____ Дата(дд.мм.гг)/Время(чч:мм) _____ Принял _____ (подпись исполнителя)