**согласие на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(ФИО)* |
| дата рождения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | документ, удостоверяющий личность, |  |
|  | *(число, месяц, год)* |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)* |
| адрес регистрации по месту жительства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(почтовый адрес)* |
| адрес фактического проживания | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(почтовый адрес фактического проживания)* |
|  |

|  |
| --- |
| В лице моего представителя (если есть), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| *(ФИО)* |
| дата рождения  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | документ, удостоверяющий личность, |  |
|  | *(число, месяц, год)* |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)* |
| адрес регистрации по месту жительства | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(почтовый адрес)* |
| адрес фактического проживания | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | *(почтовый адрес фактического проживания)* |
|  |
| реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:  |  |
|  |  |
|  |
| *(реквизиты документа)* |

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152 «О персональных данных» даю согласие акционерному обществу «ФРЕЙТ ЛИНК», расположенному по адресу: 123995 Москва, пр-т Маршала Жукова, д. 4 на обработку моих персональных данных, а именно:

* фотография (изображение лица);
* сведения о наличии психических заболеваний;
* сведения о наличии инфекционных заболеваний;
* сведения о наркотической зависимости и фактах употребления наркотических веществ;
* дополнительные сведения, запрашиваемые со стороны Генерального Консульства Японии.

Целями обработки персональных данных являются:

передача персональных данных Генеральному Консульству Японии, осуществление акционерным обществом «ФРЕЙТ ЛИНК» доставки въездной визы, в случае заключения договора о доставке, осуществление перевода и заполнение анкеты, в случае использование услуги перевода и заполнения анкет.

Настоящее согласие предоставляется на совершение следующих действий (операций) с моими персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу(в том числе и на трансграничную передачу Министерству Иностранных Дел Японии), блокирование, удаление, уничтожение, осуществляемых как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка).

Я подтверждаю, что ознакомлен с требованиями законодательства Российской Федерации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует по достижении целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено федеральным законом. Срок действия согласия - 30 (тридцать) дней. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |
| *(ФИО)* | *(подпись)* | *(дата)* |