**СОГЛАСИЕ**

 **НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

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

дата рождения «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года,

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ г.

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

*кем*

код подразделения \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) по адресу:

**даю свое согласие Садоводческому Некоммерческому овариществу «Испытатель» (ИНН 4710007174 (далее - СНТ «Испытатель») на обработку моих персональных данных.**

Согласие касается фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождении,

гражданстве, типе документа, удостоверяющем личность (его серии, номере, дате и месте выдачи), месте регистрации, почтовом адресе, номерах телефонов, в т.ч. используемых в мессенджерах, адресах электронной почты.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях

формирования и ведения реестра членов СНТ «Испытатель», надлежащего уведомления о проведении общих собраний и прочих значимых действий,

связанных с деятельностью СНТ «Испытатель», а также на хранение всех вышеназванных данных на электронных носителях.

Также данным согласием я разрешаю сбор моих персональных данных, их хранение, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законом Российской Федерации.

До моего сведения доведено, что СНТ «Испытатель» проводит

 обработку моих

персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле

и в своих интересах.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года

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

 Подпись ФИО