**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| **Председателю** |
| **Общественной творческой региональной организацииСоюза дизайнеров России** |
| **«Санкт-Петербургский Союз Дизайнеров»** |
| **(ОТРО СДР «СПб СД»)** |
| **В.В. Семеновой** |
| *инициалы и фамилия руководителя***копия****Руководителю Центрального аппарата** **ООО «Союз дизайнеров России»****О.В. Наумовой** |
| *инициалы и фамилия руководителя* |
| от |  |
|  | фамилия, инициалы заявителя |
|  |
| место жительство заявителя |
|  |
| паспортные данные заявителя  |
|  |
| **ОТРО СДР «СПб СД»** |
| организация |
| Секция  |
| наименование подразделения |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Не возражаю против | получения или сообщения | Вами сведений обо мне, |
| содержащих данные о | фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, номер  |
|  | *перечень персональных данных* |
| телефона, сведения о профессии и образовании (а также повышении квалификации |
| или профессиональной переподготовке), номера пенсионного страхового свидетельства |
| и ИНН, паспортные данные, сведения о воинском учете, сведения о трудовой  |
| деятельности, при необходимости – данные о заграничных паспортах, а также иные |
| персональные данные, предоставляемые мною по отдельному соглашению. |
| Персональные данные могут быть получены из общедоступных источников  |
| *указать, откуда могут быть получены или куда переданы персональные данные* |
| персональных данных, органов исполнительной власти, правоохранительных и  |
| налоговых органов, для передачи внутри организации, в органы и организации |
| медицинского, социального и пенсионного страхования, военный комиссариат, |
| правоохранительные и налоговые органы, а также, с моего письменного  |
| согласия, другие организации, |
| с целью | обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов,  |
|  | *указать цель обработки персональных данных* |
| трудоустройства, выполнения трудовой функции, обучения и продвижения по службе,  |
| социального, пенсионного и медицинского страхования, обеспечения личной  |
| безопасности, контроля количества и качества выполняемой работы, обеспечения  |
| сохранности имущества |
| в | документальной, электронной или устной (по телефону) | форме |
| в течение | действия членства в Общественной творческой региональной организации Союза дизайнеров России «Санкт-Петербургский Союз Дизайнеров»  |
|  | *указать срок действия согласия* |
| Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме. |
|  |

 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2015 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись*