**Согласие на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с п.4 ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон № 152-ФЗ), зарегистрирован\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер документа, дата выдачи, орган выдавший документ)

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в целях исполнения требований Федерального закона от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ «О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации» даю согласие ФГБУ «НЦЭСМП» Минздрава России (ОГРН 1027700070903), находящемуся по адресу: г. Москва, Петровский бул., д.8, стр.2, на обработку моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества; почтовых адресов (по месту регистрации и для контактов); серии и номере основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведений о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номеров телефонов; адресов электронной почты (e-mail), то есть на совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона № 152-ФЗ, в том числе: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, предоставление (в том числе передача персональных данных Оператору фискальных данных – ООО «Ярус»), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством РФ. Также даю согласие на получение кассовых чеков (бланков строгой отчетности) или информации о кассовых чеках (бланках строгой отчетности) на номер телефона, либо адрес электронной почты (e-mail), в том числе от Оператора фискальных данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания в течение 3 лет или до дня отзыва настоящего согласия в письменной форме.

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

Субъект персональных данных:

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

(подпись) (Ф.И.О.)