Приложение 21

к Спецификации «WELCOME-Кредит»

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

при оказании электронной услуги ОАИС "Предоставление сведений о датах

приема и увольнения застрахованного лица и суммах выплат, на которые

начислены страховые взносы" N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер согласия)

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

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения,

идентификационный номер или номер документа, удостоверяющего личность)

**выражаю согласие** Открытому акционерному обществу "Сбер Банк" расположенному (зарегистрированному) по адресу: г. Минск, пр-т Независимости, 32А-1, 220030 г. Минск, inbox@sber-bank.by (далее - Оператор), на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, наименование плательщика страховых взносов, дата приема и увольнения застрахованного лица, сумма выплат, на которые начислены страховые взносы), для целей заключения и сопровождения кредитной сделки содержащихся в государственном информационном ресурсе "Реестр индивидуальных лицевых счетов застрахованных лиц в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе государственного социального страхования", для целей заключения и сопровождения кредитной сделки в рамках получения электронной услуги, оказываемой посредством общегосударственной автоматизированной информационной системы, "Предоставление сведений о датах приема и увольнения застрахованного лица и суммах выплат, на которые начислены страховые взносы, в отношении его самого, за период" и предоставляю Оператору право на их сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, предоставление, удаление персональных данных.

Настоящее согласие действует в течение трех месяцев с даты его оформления, а в случае заключения кредитной сделки - в течение всего срока действия указанной кредитной сделки до ее прекращения в установленном законодательством порядке.

Выражая настоящее согласие, подтверждаю, что мне разъяснены и понятны следующие права:

в любое время без объяснения причин отозвать настоящее согласие на обработку персональных данных;

получать информацию, касающуюся обработки своих персональных данных;

требовать от Оператора внесение изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными;

получать от Оператора информацию о предоставлении своих персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно, если иное не предусмотрено законодательными актами;

требовать от Оператора бесплатного прекращения обработки своих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательными актами.

Реализация вышеуказанных прав возможна путем подачи Оператору соответствующего заявления в письменной форме либо в виде электронного документа.

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

(инициалы, фамилия субъекта персональных данных) (подпись) (дата)

Отметка банка (при подаче в Банк на бумажном носителе):

Согласие принято: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(инициалы, фамилия и должность лица, получившего согласие) (подпись)(дата)