# Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных

 *Я, (заполняется печатными буквами в соответствии с паспортом гражданина РФ или заменяющим его документом)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Имя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Отчество (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Страховой номер индивидуального лицевого счета: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес:  |
| Паспорт: серия, номер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | дата выдачи |  | / |  | / |  |
| Орган, выдавший паспорт:  |
|  | код подразделения: |  |  |  |  |  |  |  |
| Наименование и реквизиты иного основного документа, удостоверяющего личность: |
|  |
| Номер мобильного телефона: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес электронной почты (E-mail): |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

настоящим своей волей и в своем интересе даю Акционерному обществу «Национальный негосударственный пенсионный фонд» (далее Фонд), адрес 111123, Россия, г. Москва, ул. Плеханова, д.4, свое согласие на обработку моих персональных данных (как с использованием средств автоматизации, так и без подобного использования) в целях:

* заключения и исполнения договоров негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и/или договоров об обязательном пенсионном страховании (ОПС), заключенных мной/в мою пользу (включая подключение и использование онлайн сервисов Фонда, осуществление Фондом контроля качества предоставления услуг в рамках заключения/исполнения договоров НПО/ОПС, изучение потребительских предпочтений и развитие Фонда);
* получения средств в качестве правопреемника/наследника;
* представления интересов вкладчика, участника, застрахованного лица Фонда или их правопреемников/наследников;
* получения информации (в том числе рекламного характера) о деятельности Фонда, продуктах и услугах Фонда, включая, персонифицированные предложения;

 в том числе:

* сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных (в том числе Ф.И.О., Ф.И.О. при рождении, дата и место рождения, пол, гражданство, паспортные данные и/или данные свидетельства о рождении, адреса регистрации и места жительства, номер СНИЛС и ИНН, контактные данные (домашний/мобильный телефон, адрес личной электронной почты), мои изображения (в том числе фотографии), предоставленные мной или полученные при осуществлении фото- и видеосъемок с моим участием в любых форматах; банковские реквизиты, сведения о месте работы, данные договоров ОПС/НПО, данные об инвалидности (справки МСЭ), сведения о сумме пенсионных взносов и начисленного дохода, о предоставлении и размере налоговых вычетов, о размере негосударственной пенсии, о размере выкупной суммы, об операциях по пенсионному счету застрахованного лица, о сумме средств пенсионных накоплений, начисленной к выплате, о размере накопительной пенсии, о размере срочной пенсионной выплаты, о размере единовременной выплаты, о размере начисленной страховой пенсии, сведения о правопреемниках и другие необходимые данные), как переданных в Фонд при заключении договора НПО и/или ОПС мной/в мою пользу, при подаче заявления правопреемника/наследника о выплате средств, так и передаваемых в дальнейшем;
* получение моих персональных данных от третьих лиц/передачу моих персональных данных третьим лицам (работодатели, вкладчики Фонда, заключившие договоры НПО с Фондом, кредитные организации (банки); Пенсионный фонд РФ; иные страховщики; инспекции Федеральной налоговой службы; Банк России; иные государственные органы, организации и физические лица, оказывающие Фонду услуги, необходимые для исполнения договора НПО и/или ОПС, предоставления информации о деятельности Фонда, продуктах и услугах Фонда) в письменной либо электронной форме в случаях и в порядке, предусмотренном соответствующими договорами, Правилами Фонда, законодательством РФ;
* получение мной любым доступным способом (в том числе по адресу регистрации/фактического проживания, номерам мобильных телефонов и адресам электронной почты, предоставленным мной в Фонд) информации (в том числе рекламного характера) о деятельности Фонда, продуктах и услугах Фонда, включая персонифицированные предложения (в том числе получение почтовых рассылок и e-mail рассылок, SMS-уведомлений и PUSH-уведомлений, уведомлений в мессенджерах, иных уведомлений, информирования Сall-центром), участие в статистических исследованиях и опросах, иных мероприятиях в целях осуществления Фондом контроля качества предоставления услуг, изучения потребительских предпочтений и развития Фонда.

Настоящее согласие дается мною Фонду до полного исполнения обязательств: по договорам НПО и/или ОПС, заключенным мной/в мою пользу; по выплате пенсионных средств правопреемникам/наследникам и истечения срока хранения персональных данных, установленного законодательством РФ. Мне понятно, что данное согласие необходимо для полного и надлежащего исполнения обязательств Фонда по договорам НПО и/или ОПС, заключенным мной/в мою пользу.

Данное согласие может быть отозвано мной в любое время путем подачи в Фонд письменного заявления в порядке, установленном законодательством. При этом мне понятно, что в случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Фонд вправе продолжить обработку моих персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Фамилия, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (заполняется при получении согласия от представителя субъекта персональных данных):

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |  |

 (личная подпись) (расшифровка подписи собственноручно) (дата)