**Согласие законного представителя на обработку персональных данных**

**несовершеннолетнего**

*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): | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ) настоящим даю свое согласие Акционерному обществу «Национальный негосударственный пенсионный фонд» (далее – Фонд), адрес: 423458, Российская Федерация, Республика Татарстан, Альметьевск г., Маяковского ул., дом 60 на обработку персональных данных моего(-ей) несовершеннолетнего (-ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать степень родства)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(как с использованием средств автоматизации, так и без такого использования, в том числе, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных в соответствии с Законом № 152-ФЗ): Ф.И.О. (в том числе предыдущие), дата и место рождения, пол, гражданство, паспортные данные и/или данные свидетельства о рождении, адреса регистрации и места жительства, номер СНИЛС и ИНН (при наличии), контактные данные (домашний/мобильный телефон, адрес личной электронной почты), банковские реквизиты;

- на передачу моих персональных данных в АО «Почта России», адрес: 125252, Москва г., 3-я Песчаная ул., дом 2а; ПАО «МТС», адрес: 109147, Москва г., Марксистская ул., дом 4; ООО «ДЕВИНО ТЕЛЕКОМ», адрес: 109443, Москва г., Юных Ленинцев ул., дом 83 корпус 4, офис 41; ООО «Фастком» адрес: 115191, Москва г., Мытная ул., дом 66, 3 этаж; АО «ПФ «СКБ Контур» адрес: 620144, Екатеринбург г., Народной Воли ул., дом 19а; ООО «Т2 Мобайл», адрес: 108811, Москва г., поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1; ПАО «Мегафон», адрес: 127006, Москва г., Оружейный пер., дом 41; ПАО «Вымпел-Коммуникации», адрес: 127083, Москва г., Восьмого Марта ул., дом 10, строение 14; ПАО Банк Зенит, адрес: 117638, Москва г., Одесская ул., дом 2,

в целях:

* получения средств в качестве правопреемника/наследника;
* получения информации (в том числе рекламного характера) о деятельности Фонда, продуктах и услугах Фонда, включая персонифицированные предложения.

Настоящее согласие дается мною Фонду до полного исполнения обязательств 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 негосударственного пенсионного обеспечения (НПО) и/или договорам об обязательном пенсионном страховании (ОПС) и/или договорам долгосрочных сбережений (ДС), 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](consultantplus://offline/ref=776F3BA823D571C30151408D9B664B1356ACDA94CF78D84FEDA0DA5FBA5F384122CBF976C5E05F2Co0P5O) - [11 части 1 статьи 6](consultantplus://offline/ref=776F3BA823D571C30151408D9B664B1356ACDA94CF78D84FEDA0DA5FBA5F384122CBF976C5E05F2Co0PCO), [части 2 статьи 10](consultantplus://offline/ref=776F3BA823D571C30151408D9B664B1356ACDA94CF78D84FEDA0DA5FBA5F384122CBF976C5E05D22o0P7O) и [части 2 статьи 11](consultantplus://offline/ref=776F3BA823D571C30151408D9B664B1356ACDA94CF78D84FEDA0DA5FBA5F384122CBF976C5E05E2Ao0P3O) Закона № 152-ФЗ.

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)