

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных физического лица, выполняющего работы, оказывающего услуги по договору гражданско-правового характера

Я, _____,
(Фамилия, _____, имя, _____, отчество) _____,
адрес _____

_____, паспорт серии _____ номер _____, выдан "___" _____ г., даю свое согласие МОО «Евро-Азиатское общество по инфекционным болезням», юридический адрес: 195248, Санкт-Петербург, Шоссе Революции, д.37, корп.1, литер А на обработку моих персональных данных с целью обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов; заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений; начисления вознаграждения за выполненные работы/оказанные услуги; исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и иных обязательных платежей; представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц, выполняющим работы/оказывающим услуги по договорам гражданско-правового характера; предоставления сведений в банк для перечисления вознаграждения за выполненные работы/ оказанные услуги; обеспечения моей безопасности; контроля количества и качества выполняемой мной работы/услуги; обеспечения сохранности имущества, а именно:

- паспорт или другой документ, удостоверяющий личность, который содержит сведения о фамилии, имени, отчестве, дате и месте рождения, гражданстве паспортных данных, месте регистрации (месте жительства), семейном положении;
- страховое свидетельство государственного пенсионного страхования;
- ИНН;
- номер телефона;
- прочие данные, необходимость в которых может возникнуть в ходе выполнения работ (оказания услуг).

С вышеперечисленными данными разрешаю следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование - в соответствии с действующим законодательством РФ, передача данных третьим сторонам в соответствии с законодательством РФ, обезличивание, уничтожение.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения правоотношений, связывающих меня с Оператором.

Срок действия настоящего согласия— в течение архивного срока хранения документов, в которых содержатся мои персональные данные.

Подпись _____ / _____ / Дата _____

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Подпись _____ / _____ / Дата _____