СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Персональные данные** | Фамилия, Имя,  Отчество: | |  | | | | | | | | | | | | | Пол: | | * мужской * женский |
| Сведения о документе, удостоверяющем личность: | | * Паспорт гражданина РФ * Иное (указать) | | | | Серия: |  | | Номер: |  | | | | | Дата выдачи: | |  |
| Кем выдан: |  | | | | | | | | | | | | Код  подразделения: | |  |
| Гражданство: | | □ РФ | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата рождения: | |  | | Место рождения: | | |  | | |  | | | | | | | |
| СНИЛС  (при наличии): | |  | | ИНН  (при наличии): | | |  | | | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места  фактического проживания: | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер мобильного  телефона: | |  | | Номер домашнего телефона  (при наличии): | | |  | | | | | | E-mail: |  | | | |
| **Обработка персональных данных** | Я даю согласие Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд «Ростех» (АО «НПФ «Ростех», адрес: 119435, г. Москва, ул. М. Пироговская, д. 18, стр. 1, пом. VI, ком. 14, офис 301, ОГРН 1156313047087, ИНН 6321391646 (далее – Оператор)) на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, гражданство, пол, дата рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета – СНИЛС, индивидуальный номер налогоплательщика – ИНН, контактные данные (домашний/мобильный телефон, адрес личной электронной почты), адрес регистрации и адрес места фактического проживания, сведения, содержащиеся в паспорте гражданина Российской Федерации (или ином документе удостоверяющем личность), банковские реквизиты и другие необходимые данные, как переданные Оператору при заключении договора мной, так и передаваемые в дальнейшем) с целью осуществления деятельности по обязательному пенсионному страхованию (далее – ОПС), включая информирование меня об исполнении договоров, заключенных с Оператором, подключения личного кабинета на сайте Оператора (в том числе получения логина и пароля для входа в личный кабинет путем направления сообщений на мой номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты), а также в иных установленных законодательством Российской Федерации целях.   * + Под обработкой персональных данных понимается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.   + Согласие на обработку моих персональных данных действует в течение срока действия договора об ОПС, заключенного мной, и в течение 5 лет после исполнения Оператором обязательств по указанному договору. * Я ознакомлен с правами и обязанностями, предусмотренными Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». * Я проинформирован, что в любой момент могу отказаться от обработки моих персональных данных.   Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано путем направления / предоставления мною письменного уведомления Оператору при условии установления моей личности. Обработка персональных данных будет прекращена Оператором в течение тридцати календарных дней с даты получения отзыва. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Расшифровка подписи* | |  | | | | *Подпись* | | |  | | |  | *Дата:* | | | |  | |
| **Получение информации**  **(в том числе рекламного характера)** | Я даю согласие Акционерному обществу «Негосударственный пенсионный фонд «Ростех» (АО «НПФ «Ростех», адрес: 119435, г. Москва, ул. М. Пироговская, д. 18, стр. 1, пом. VI, ком. 14, офис 301, ОГРН 1156313047087, ИНН 6321391646 (далее – Оператор)) на обработку моих персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», на получение информации в соответствии с положениями Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе», Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи» любым доступным способом, включая: почтовые рассылки и рассылки на электронную почту; СМС- и PUSH-уведомления, уведомления в мессенджерах, в целях:   * идентификации физического лица; * получения информации (в том числе рекламного характера) по продуктам, услугам Оператора; * предоставления сервисов (предоставление информации, подача документов, заключение дополнительных соглашений и т.п.); * проведения исследований и опросов по контролю качества услуг; * формирования персонифицированных предложений по продуктам, услугам Оператора.   Я согласен, что для указанных целей Оператор вправе использовать фамилию, имя, отчество, пол, адрес регистрации, адрес места фактического проживания, номер мобильного телефона, адрес электронной почты (E-mail), предоставленные мной.   * + Согласие действует в течение срока действия договора об ОПС, заключенного мной, и в течение 5 лет после исполнения Оператором обязательств по указанному договору. * Я проинформирован, что в любой момент могу отказаться от получения информации, осуществления контактов со мной.   Согласие может быть отозвано путем направления / предоставления мною письменного уведомления Оператору при условии установления моей личности. Направление информации (осуществление контактов) будет прекращено Оператором в течение тридцати календарных дней с даты получения отзыва. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Расшифровка подписи* | |  | | | | *Подпись* | | |  | | |  | *Дата:* | | | |  | |
| ОЗНАКОМЛЕНИЕ С ДОКУМЕНТАМИ | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Я подтверждаю, что до заключения договора об оказании финансовых услуг:   * ознакомлен с тем, что заключение договора об обязательном пенсионном страховании носит добровольный характер. * предупрежден о необходимости внимательного ознакомления с содержанием договора об обязательном пенсионном страховании, страховых правил АО «НПФ «Ростех», ключевого информационного документа по обязательному пенсионному страхованию. * мне разъяснена информация о возможной потере части накопленного и части средств пенсионных накоплений в случае досрочного перехода к новому страховщику по обязательному пенсионному страхованию. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Расшифровка подписи* | |  | | | | *Подпись* | | |  | | |  | *Дата:* | | | |  | |