

## СОГЛАСИЕ

### на передачу и обработку персональных данных в НПФ «Социум»

Я, нижеподписавшийся \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

СНИЛС/ИНН \_\_\_\_\_, паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
дата выдачи «\_\_» \_\_\_\_\_ г., название органа выдавшего паспорт \_\_\_\_\_,  
адрес регистрации \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

в соответствии с требованиями действующего законодательства, даю своё согласие на обработку моих персональных данных НПФ «Социум» (далее по тексту Оператор), расположенный по адресу: 125319, г. Москва, ул. Черняховского, д. 19, в ходе которой Оператор будет осуществлять сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование и уничтожение любых моих персональных данных в целях исполнения договора об обязательном пенсионном страховании (дополнительном пенсионном обеспечении), заключенном между мной и Оператором, а так же в случае возникновения иных взаимоотношений, между мной и Оператором.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в полном соответствии с Федеральными законами, при этом в процессе оказания Оператором мне финансовых и информационных услуг я предоставляю его работникам право передавать мои персональные данные, третьим лицам с которыми у Оператора имеются договорные отношения, а так же лицам, которым Оператор предоставляет отчет о своей деятельности, при этом Оператор обязан предпринять все необходимые меры, предусматривающие сохранность моих персональных данных.

Согласие предоставляется Оператору бессрочно.

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.

Подпись субъекта персональных данных \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Фамилия И.О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_ г.