**Согласие субъекта на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | (фамилия, имя, отчество субъекта) |
| основной документ, удостоверяющий личность |  |
|  |
| (тип документа, номер, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) |
| (адрес субъекта) |

даю согласие Фонду развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (ИНН 8601037144, юридический и почтовый адрес: 628002, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Спортивная зд. 24, стр. 9) (далее – Фонд) в соответствии с действующим законодательством на обработку самостоятельно и (или) с привлечением третьих лиц предоставленной в настоящем заявлении информации, в том числе следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, сведения о документе, удостоверяющим личность, адрес с целью получения услуги в рамках Порядка организации Фондом развития Ханты-Мансийского автономного округа – Югры предоставления услуг по проведению сертификации пищевой продукции на соответствие требованиям и стандартам «Халяль». РАЗРЕШАЮ Фонду совершать следующие действия с моими персональными данными: осуществление их обработки в том числе, сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, блокирования, уничтожения), передачи и обмена данными по внутренней сети, с использованием сети общего пользования в структурные подразделения Фонда, распространения путем предоставления лицу, определенному Фондом в качестве исполнителя по оказанию указанной услуги, в органы внутренних дел и прокуратуры по их запросам, органы государственной власти и местного самоуправления, органы государственного финансового контроля, иные государственные органы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, организации, осуществляющие информирование субъектов малого и среднего предпринимательства о действующих мерах поддержки.

Настоящее согласие действует бессрочно с момента его подписания и может быть отозвано только на основании моего письменного согласия. Я извещен (-на) и согласен(-на) с тем, что отзыв настоящего согласия влечет за собой невозможность предоставления мне услуги Фондом. **Я согласен(-на) получать уведомления об услугах, видах поддержки и мероприятиях, проводимых организациями инфраструктуры поддержки предпринимательства Югры в форме электронной рассылки, смс-информирования и иными** **способами**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_подпись |  | /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/расшифровка подписи |