**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: 628012, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, город Ханты-Мансийск, улица Энгельса, дом 45 блок в3, офис 220) (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, адресе с целью получения услуги в рамках Порядка организации Фондом развития Ханты-Мансийского автономного округа - Югрыпредоставления услуг по проведению добровольной сертификации органической продукции. 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, 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 |