**Согласие на обработку персональных данных  
сотрудника/представителя кандидата в члены/члена Ассоциации**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью), "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения, паспорт: серия \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем и когда выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являясь сотрудником и представителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее - Организация),

в соответствии с требованиями ст.9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие   
на обработку Ассоциацией индустрии товаров для здоровья, ОГРН 1217700271128, адрес регистрации: 121614, г. Москва, [ул. Крылатская, 17, корп. 3,](https://focus.kontur.ru/search?query=%22%d0%9c%d0%be%d1%81%d0%ba%d0%b2%d0%b0+%d0%9a%d1%80%d1%8b%d0%bb%d0%b0%d1%82%d1%81%d0%ba%d0%b0%d1%8f+17+%2f+3%22&state=1381077917) этаж 2 помещ. 59 (далее – Ассоциация) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, наименование места работы и должность, контактная информация (телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты) в целях взаимодействия Ассоциации и Организации по вопросу вступления Организации в члены Ассоциации и осуществления Организацией прав и обязанностей члена Ассоциации.

Предоставляю Ассоциации право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Ассоциация вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их   
в электронную базу данных, списки и другие документы хранения информации.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением предоставления моих персональных данных иным членам Ассоциации в целях осуществления взаимодействия между членами Ассоциации.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Ассоциации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку надлежаще уполномоченному представителю Ассоциации, либо путем направления скана заявления на электронную почту Ассоциации info@aitz.ru.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Ассоциация обязана прекратить их обработку   
и исключить персональные данные из базы данных.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ г. Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/