**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (если таковое имеется), дата рождения, идентификационный номер или номер документа, удостоверяющего личность, реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя)1

**даю согласие**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Закрытому акционерному обществу «БЕЛБИЗНЕСЛИЗИНГ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (если таковое имеется) физического лица, получающего согласие субъекта персональных данных)

расположенному (зарегистрированному) по адресу: 220004, г. Минск, ул. Клары Цеткин, 24-8

(место нахождения (адрес места жительства (места пребывания)), лица, получающего согласие

субъекта персональных данных)

(далее – Оператор), на обработку моих персональный данных или персональных данных лица, законным представителем которого являюсь, ФИО, страховой номер, дата рождения, УНП плательщика; наименование плательщика; дата приема на работу; дата увольнения с работы; суммы выплат, на которые начисляются обязательные страховые взносы; суммы пособий за счет средств государственного социального страхования; периоды работы по гражданско-правовому договору.

(перечень персональных данных)

содержащихся в государственной информационной системе (ресурсе) «Реестр индивидуальных лицевых счетов застрахованных лиц в системе индивидуального (персонифицированного) учета в системе государственного социального страхования»,

(наименование государственной информационной системы (ресурса)

для целей проверки источника дохода и его размера при заключении и исполнении договора финансового лизинга

(цели обработки персональных данных)

в рамках получения электронной услуги, оказываемой посредством общегосударственной автоматизированной информационной системы, «Предоставление сведений о датах приёма и увольнения застрахованного лица и суммах выплат, на которые начислены страховые взносы, в отношении его самого, за период» (код 3.25.02).

(наименование электронной услуги)

и предоставляю Оператору право на их **сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных** (ненужное зачеркнуть).

Обработка персональных данных будет осуществляться Оператором автоматизированным и неавтоматизированным способами.

Информация об уполномоченных лицах:

уполномоченные лица отсутствуют.

(в случае если обработка персональных данных осуществляется такими лицами)

Настоящее согласие дается на 3 (три) месяца.

(срок, на который дается согласие)

Выражая настоящее согласие подтверждаю, что мне разъяснены и понятны следующие права:

в любое время без объяснения причин отозвать свое согласие на обработку персональных данных;

получать информацию, касающуюся обработки своих персональных данных;

требовать от Оператора внесение изменений в свои персональные данные в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими или неточными;

получать от Оператора информацию о предоставлении своих персональных данных третьим лицам один раз в календарный год бесплатно, если иное не предусмотрено законодательными актами;

требовать от Оператора бесплатного прекращения обработки своих персональных данных, включая их удаление, при отсутствии оснований для обработки персональных данных, предусмотренных законодательными актами;

обжаловать действия (бездействия) и решения Оператора, связанные с обработкой персональных данных.

Последствия дачи согласия субъекта персональных данных или отказа в даче такого согласия: дача согласия предоставляет Оператору возможность проанализировать достаточность дохода для заключения договора финансового лизинга, отказ от дачи согласия лишает Оператора возможности анализа дохода субъекта персональных данных, что может повлечь к отказу в заключении договора финансового лизинга.

(необходимо указать какие именно последствия повлечет дача согласия либо отказ в даче согласия)

Реализация вышеуказанных прав возможна путем подачи Оператору соответствующего заявления в письменной форме либо в виде электронного документа.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| (инициалы, фамилия субъекта персональных данных) |  |  | (подпись) |  |  | (дата) |
| (инициалы, фамилия и должность лица, получившего согласие) |  |  | (подпись) |  |  | (дата) |