**АНКЕТА ЗАЛОГОДАТЕЛЯ/ПОРУЧИТЕЛЯ**

(физического лица)

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

(*Фамилия, Имя, Отчество залогодателя/поручителя*)

Я, подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными, полными и точными на нижеуказанную дату и могут быть подтверждены документально.

Я, не возражаю против проверки достоверности и полноты, предоставленных мною сведений. В случае изменения в течении срока рассмотрения вопроса о предоставлении займа или срока действия займа указанных в анкете сведений, а также любых обстоятельств, способных повлиять на выполнение мною или МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» обязательств по займу, обязуюсь немедленно сообщить об этом Фонду.

Дата заполнения анкеты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

*\* Отказ от предоставления анкетных данных (всех или хотя бы одного из них) влечет невозможность МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» исполнить свои функции по определению возможности заключения договора займа/поручительства/залога. Предоставление заведомо ложной (неполной) информации ведет к прекращению рассмотрения заявки на получение займа в МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП».*

1. **Информация о запрашиваемом займе**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. /Наименование заёмщика | |  | | |
| Сумма займа | |  | | |
| Срок займа | |  | | |
| Предлагаемое обеспечение | |  | | |
| Информация об имуществе, которое может быть предоставлено в качестве залога | Наименование имущества | | Рыночная стоимость,  тыс. руб. | Адрес место нахождения/хранения имущества |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |

1. **Информация о Залогодателе /Поручителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Если изменяли фамилию, имя, отчество, укажите прежние |  |
| Число, месяц, год рождения |  |
| Место рождения |  |
| Гражданство |  |
| Паспортные данные | Серия\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес фактического проживания, срок проживания по данному адресу |  |
| Контактные данные:  - телефон,  - e-mail | Составитель документа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Семейное положение |  |
| Количество лиц на иждивении |  |
| ИНН (при наличии) |  |

1. **Сведения о составе семьи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Состав семьи. ФИО | Степень родства | Адрес, телефон | Место работы, учебы | Доход |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Сведения трудовой деятельности**

|  |  |
| --- | --- |
| Место работы |  |
| Адрес места работы |  |
| Должность |  |
| Среднемесячный доход |  |
| Стаж работы на этом месте |  |

1. **Сведения об имуществе находящемся в собственности**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование | Местонахождение |
| Недвижимость: земельный участок, дом/коттедж, квартира |  |
| Транспортные средства (марка, модель, год выпуска, рег. номер) |  |
| Иное имущество |  |

Подтверждаю, что передаваемое имущество не заложено, не обременено в пользу 3-х лиц. В судебных спорах не состоит. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**6. Сведения о наличии действующих кредитных и/или лизинговых договоров и/или договоров займа**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название Банка, Лизинговой компании, МФО | Сумма по  Договору, тыс.руб. | Процентная ставка,% | Остаток задолженности на текущую дату,  тыс.руб. | Срок  возврата  по договору,  тыс.руб. | Вид обеспечения (залог, поручительство, банковская гарантия) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**7. Сведения о наличии действующих договоров поручительства по обязательства третьих лиц**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название Банка, МФО | Сумма по договору, тыс.руб. | Процентная ставка,% | Остаток задолженности на текущую дату,  тыс.руб. | Срок  возврата по договору,  тыс.руб. | Вид обеспечения (залог, поручительство, банковская гарантия) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**8. Судебное производство:**

|  |  |
| --- | --- |
| Даю согласие, на предоставление Фондом в целях формирования кредитной истории всех необходимых сведений обо мне, информации об обязательствах и о предприятии в целом (подпись) |  |
| Даю согласие, предоставлять Фонду право обращаться в одно или несколько бюро кредитный историй для проверки сведений, указанных в Анкете (подпись) |  |
| Существуют ли в отношении Вас решения суда, которые Вы не выполнили? (да, нет) |  |
| Участвуете (участвовали) ли Вы в судебном процессе? (да, нет) |  |
| Возникали ли конфликтные ситуации с правоохранительными органами? (да, нет) |  |
| Есть ли у Вас потребительские кредиты в сторонних банках (да, нет) |  |
| Если **ДА**, то в каком банке? | |

Я подтверждаю, что вышеназванная информация, достоверность которой подтверждаю, предоставлена МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» мной лично.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# (Ф.И.О. и подпись)

# Приложение: 1. СОГЛАСИЕ НА ЗАПРОС КРЕДИТНОЙ ИСТОРИИ. 2. Согласие на обработку персональных данных. 3. Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения.

Приложение № 1

к АНКЕТЕ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ/ПОРУЧИТЕЛЯ

(физического лица)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору некоммерческой микрокредитной компании «Липецкий областной фонд поддержки малого и среднего предпринимательства» (сокращенное наименование – МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП»),  398050, г. Липецк, ул. Кузнечная, дом 8  ОГРН: 1094800000217, ИНН: 4824047100  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Заемщика/Поручителя/Залогодатель, указать Ф.И.О. полностью)*  Дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Доверенность (№, дата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Согласие субъекта кредитной истории на получение его кредитного отчёта**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Заемщик/Поручитель/Залогодатель, указать Ф.И.О. субъекта кредитной истории)

руководствуясь [ч. 9 ст. 6](consultantplus://offline/ref=4E2E4C9107398AA51B6F3C01463432F63EA5D0E2CD542CD0E0AB7F8F64C134A9BB6615BA53t1N7N) Федерального закона от 30.12.2004 N 218-ФЗ "О кредитных историях", выражает свое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ («согласие» или «несогласие» - указать собственноручно) на получение **МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП»** из любого бюро кредитных историй кредитных отчётов.

Согласие дается в целях:

* заключения договора займа;
* заключения договора поручительства;
* заключения договора залога;
* проверки благонадежности;
* прочие цели.

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Заемщик/Поручитель/Залогодатель, указать Ф.И.О./наименование субъекта кредитной истории)

руководствуясь [ч. 9 ст. 6](consultantplus://offline/ref=4E2E4C9107398AA51B6F3C01463432F63EA5D0E2CD542CD0E0AB7F8F64C134A9BB6615BA53t1N7N) Федерального закона от 30.12.2004 N 218-ФЗ "О кредитных историях", выражает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ («согласие» или «несогласие» - указать собственноручно) на предоставление **МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП»** данных в бюро кредитных историй.

"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (Фамилия И.О.)

Приложение № 2

к АНКЕТЕ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ/ПОРУЧИТЕЛЯ

(физического лица)

**Согласие   
на обработку персональных данных**

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

(Фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

данные основного документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(вид документа, удостоверяющего личность)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действуя своей волей и в своем интересе, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие некоммерческой микрокредитной компании «Липецкий областной фонд поддержки малого и среднего предпринимательства» на обработку моих персональных данных:

наименование оператора: **некоммерческая микрокредитная компания «Липецкий областной фонд поддержки малого и среднего предпринимательства» (сокращенное наименование - МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП»),** адрес оператора: 398050, г. Липецк, ул. Кузнечная, д. 8, ОГРН 1094800000217, ИНН 4824047100, КПП 482601001, сайт - https://lipfond.ru, электронная почта - [fond.lipetsk@yandex.ru](mailto:fond.lipetsk@yandex.ru).

Целью обработки является определение возможности заключения договора займа/залога/поручительства и исполнение заключенного договора, а также исполнение Фондом обязанностей по хранению документов, образующихся в его деятельности, составлению и предоставлению отчетности, установленных законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами уполномоченных государственных органов.

Осуществление других видов деятельности в рамках законодательства РФ с обязательным выполнением требований законодательства РФ в области персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, и перечень разрешенных мной действий с ними приведены в Таблице 1.

**Согласие вступает в силу со дня его подписания** и действует в течение неограниченного периода времени, вплоть до отзыва мной согласия в установленном порядке.

В случае изменения моих персональных данных в течение срока действия договора обязуюсь проинформировать об этом МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» в установленном порядке.

Таблица 1

Перечень персональных данных и разрешенных действий с ними

| № | Вид персональных данных | Перечень разрешенных действий |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО (в том числе прежние в случае их смены), дата и год рождения, место рождения, гражданство, реквизиты паспорта РФ (документа его заменяющего): -серия, номер, дата выдачи, кем выдан; реквизиты загранпаспорта (документа его заменяющего): -серия, номер, дата выдачи, кем выдан; адреса регистрации и места фактического проживания, почтовый адрес, номера контактных телефонов, реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, ИНН, сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании (включая сведения о наличии ученой степени), сведения об имуществе (движимое и недвижимое), долговые обязательства, а также персональных данных (ФИО, дата рождения, место регистрации) лиц, законным представителем которых я являюсь и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП». | Сбор, систематизация, накопление, хранения, уточнение (обновление, изменение, использование), передача, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации |

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» письменного заявления.

Я, ознакомлен(а) с тем, что отзыв данного согласия осуществляется посредством составления и направления в адрес оператора персональных данных письменного заявления об отзыве согласия установленным порядком, в соответствии с которым, данное заявление должно быть направлено мной в адрес МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку ответственному работнику МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП».

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен, что МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3

к АНКЕТЕ ЗАЛОГОДАТЕЛЯ/ПОРУЧИТЕЛЯ

(физического лица)

**Согласие   
на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

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

(Фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

данные основного документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид документа, удостоверяющего личность

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем и когда)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действуя своей волей и в своем интересе, даю согласие некоммерческой микрокредитной компании «Липецкий областной фонд поддержки малого и среднего предпринимательства» (сокращенное наименование – МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП») на распространение моих персональных данных:

наименование оператора: некоммерческая микрокредитная компания «Липецкий областной фонд поддержки малого и среднего предпринимательства» (сокращенное наименование – МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП»),

адрес оператора: 398050, г. Липецк, ул. Кузнечная, д. 8, ОГРН 1094800000217, ИНН 4824047100, КПП 482601001, сайт - https://lipfond.ru, электронная почта - fond.lipetsk@yandex.ru.

Целью обработки является определение возможности заключения договора займа/залога/поручительства и исполнение заключенного договора, а также исполнение Фондом обязанностей по хранению документов, образующихся в его деятельности, составлению и предоставлению отчетности, установленных законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами уполномоченных государственных органов.

Формирование общедоступных источников персональных данных клиентов, содержащих контактную и другую информацию делового характера.

Осуществление других видов деятельности в рамках законодательства РФ с обязательным выполнением требований законодательства РФ в области персональных данных.

Перечень персональных данных, на распространение которых я даю согласие, и перечень разрешенных мной действий с ними приведены в Таблице 1.

Даю согласие считать подлежащими распространению мои персональные данные, указанные в Таблице 1, в любых сочетаниях между собой.

**Согласие вступает в силу со дня его подписания** и действует в течение неограниченного периода времени, вплоть до отзыва мной согласия в установленном порядке.

В случае изменения моих персональных данных в течение срока действия договора обязуюсь проинформировать об этом МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» в установленном порядке.

Таблица 1

Перечень персональных данных для размещения

в общедоступных источниках

| № | Вид персональных данных | Перечень разрешенных действий |
| --- | --- | --- |
| 1 | ФИО (в том числе прежние в случае их смены), дата и год рождения, место рождения, гражданство, реквизиты паспорта РФ (документа его заменяющего): -серия, номер, дата выдачи, кем выдан; реквизиты загранпаспорта (документа его заменяющего): -серия, номер, дата выдачи, кем выдан; адреса регистрации и места фактического проживания, реквизиты страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования, ИНН, долговые обязательства, а также персональных данных (ФИО, дата рождения, место регистрации) лиц, законным представителем которых я являюсь и любая иная информация, относящаяся к моей личности, доступная либо известная в любой конкретный момент МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП». | Распространение, сбор, систематизация, накопление, уточнение (обновление, изменение), использование, передача, уничтожение, размещение в общедоступных источниках. |

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает запрет на распространение неопределенному кругу лиц: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(не устанавливается/если устанавливается, то указать перечень какие ПДн)

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» письменного заявления.

Я, ознакомлен(а) с тем, что отзыв данного согласия осуществляется посредством составления и направления в адрес оператора персональных данных письменного заявления об отзыве согласия установленным порядком, в соответствии с которым, данное заявление должно быть направлено мной в адрес МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку ответственному работнику МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП».

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен, что МКК «Липецкий областной фонд поддержки МСП» имеет право предоставлять информацию по официальному запросу третьих лиц только в установленных законом случаях.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)