**АНКЕТА ПРЕДСТАВИТЕЛЯ КЛИЕНТА**

**(ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО)**

**Дата оформления (обновления) Анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** *(при наличии)* ***/***  **Наименование клиента** |  |
| **Номер и дата договора (заявки)** |  |
| **Тип физического лица - представителя** | □ физическое лицо  □ индивидуальный предприниматель  □ физическое лицо, занимающееся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой) |
| **Сведения, подтверждающие наличие соответствующих полномочий представителя клиента** | □ **представитель действует на основании учредительного документа** (*для юридических лиц)*  □ **представитель действует на ином основании:**  *(указать наименование, дату выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Фамилия, имя, отчество** *(при наличии последнего)* **представителя** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Место рождения** |  |
| **Гражданство (подданство)** |  |
| **Реквизиты документа, удостоверяющего личность**  *(наименование, серия (при наличии) и номер, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи документа, код подразделения (при наличии))* |  |
| **Идентификационный номер налогоплательщика** *(при наличии)* |  |
| **Страховой номер индивидуального лицевого счета застрахованного лица в системе обязательного пенсионного страхования** *(при наличии)* |  |
| **Данные миграционной карты**  *(для иностранных граждан и лиц без гражданства)*  *(номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания РФ))* |  |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ**  *(серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания))* |  |
| **Сведения о регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя** *(основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП); дата государственной регистрации и данные документа, подтверждающего факт внесения в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей записи об указанной государственной регистрации; наименование регистрирующего органа)* |  |
| **Основные виды деятельности**  *(в том числе производимые товары, выполняемые работы, предоставляемые услуги)*  *(для индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)* |  |
| **Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию** *(вид, номер, дата выдачи, кем выдана, срок действия, перечень видов лицензируемой деятельности)*  *(для индивидуальных предпринимателей, физических лиц, занимающихся в установленном законодательством РФ порядке частной практикой)* |  |
| **Адрес места жительства** **(регистрации) или место пребывания**  *(страна, индекс, область, (республика, край), район, населенный пункт (город, село и т.п.), улица, дом, корпус, квартира)* |  |
| **Почтовый адрес** |  |
| **Номера контактных телефонов и факсов** *(при наличии)* |  |
| **Адрес электронной почты** *(при наличии)* |  |

Настоящим подтверждаю полноту и достоверность указанной выше информации и обязуюсь письменно сообщать в ООО «УК «АГАНА» об изменениях данных, указанных в настоящей Анкете, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента произошедших изменений с приложением соответствующих подтверждающих документов. Также обязуюсь обновлять сведения, указанные в Анкете не реже 1 раза в год, путем предоставления новой анкеты. В случае не предоставления новой Анкеты в течение года, прошу сведения считать обновленными.

**Согласие на обработку персональных данных физического лица**

Подписанием настоящего документа выражаю и подтверждаю свое согласие на обработку, как это определено Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ООО «УК «АГАНА, адрес: 117556, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 95, корп. 1, эт. 4, пом. XXXII, ком. 67 (далее – Оператор) всех, указанных в настоящей Анкете и других документах, предоставляемых Оператору, моих персональных данных (включая получение от меня лично или иным способами/или от любых третьих лиц с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации), и подтверждаю, что, даю такое согласие свободно, по своей воле и в своем интересе.

Настоящее согласие дается мною в целях рассмотрения вопроса о возможности заключения договора, его исполнения и содействия в его исполнении Оператором, в целях проведения операций, оказания услуг в рамках заключенного договора, в статистических и иных исследовательских целях, в целях создания/повышения качества/продвижения услуг Оператором на рынке, в том числе путем осуществления со мной прямых контактов Оператора, в целях получения информации от Оператора по СМС-рассылкам от оператора связи, в целях исполнения Оператором функций, возложенных законодательством Российской Федерации, в целях обеспечения пропускного режима.

Настоящее согласие выдается на осуществление любых законных действий (операций), осуществляемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что Оператор вправе передавать мои персональные данные третьим лицам в случае, если это необходимо для достижения вышеуказанных целей (равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг для достижения данных целей и передачи Оператором принадлежащих ему функций и полномочий иному лицу).

Настоящее согласие действует бессрочно и может быть частично или полностью отозвано, путем подачи мною соответствующего письменного уведомления об отзыве согласия Оператору. При этом я информирован(а) о том, что полный или частичный отзыв настоящего согласия может привести к невозможности исполнения/содействия исполнения заключенного договора. Настоящее согласие является отозванным на следующий рабочий день после получения письменного уведомления об отзыве настоящего согласия Оператором. В случае отзыва мною настоящего согласия Оператор обязан прекратить совершение действий по обработке персональных данных. Отзыв согласия не лишает Оператора права на обработку персональных данных в целях, установленных законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подпись представителя клиента** |  |  |  |  |
|  |  | *(подпись)* |  | *(ФИО)* |