Во Всероссийскую общественную организацию ветеранов «БОЕВОЕ БРАТСТВО»

 От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                            (Ф.И.О.)
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                     (дата рождения)

 Проживающего по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Удостоверение ветерана БД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Информированное согласие  на обработку моих  персональных данных и уплату налога на доходы физических лиц**

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

 (Ф.И.О.)

выражаю своё согласие на обработку моих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение Всероссийской общественной организацией ветеранов «БОЕВОЕ БРАТСТВО» (далее - ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО») и его уполномоченными представителями моих персональных данных, переданных мною лично при написании заявления на предоставление сертификата на реабилитацию за счет средств субсидии федерального бюджета на комплексную реабилитацию воинов-интернационалистов, в том числе следующих моих персональных данных:

* фамилия, имя, отчество;
* дата и место рождения;
* гражданство;
* состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
* паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
* адрес места жительства (фактический и по месту регистрации), дата регистрации по месту жительства;
* номер телефона (домашний, сотовый);
* сведения о воинском учёте;
* сведения о состоянии здоровья;
* содержание заключённого со мной контракта или трудового договора;
* сведения об имеющихся наградах (поощрениях), почётных званиях;
* сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
* сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
* сведения о социальных льготах (в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации);
* дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию.

ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО», а также любое иное лицо, которому ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО» поручит обработку моих персональных данных, может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях: предоставление мне сертификата на комплексную реабилитацию; контроль качества оказанной мне услуги по комплексной реабилитации.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО» моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями *Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «*[*О персональных данных*](http://dogovor-urist.ru/%D0%B7%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BD%D1%8B/%D0%B7%D0%B0%D0%BA%D0%BE%D0%BD_%D0%BE_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D1%81%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D1%85_%D0%B4%D0%B0%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D1%85/)*»*.

Срок действия настоящего согласия начинается с даты подписания и действует в течение 5 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано представленным письменным заявлением ВООВ «БОЕВОЕ БРАТСТВО».

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_            \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                (подпись)                   (расшифровка)