**Реестр согласий на обработку персональных данных / доверенностей**

**Мы, нижеподписавшиеся, являющиеся учащимися (выпускниками) школы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

1. Во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» **даем** (каждый по отдельности – далее Заявитель) **своё согласие АО «АБ «РОССИЯ»** (далее – Банк), расположенному по адресу: Россия, 191124, г. Санкт-Петербург, пл. Растрелли, д. 2, лит. А, **на обработку** (как с использованием средств автоматизации, так и без их использования) **своих персональных данных**, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение на следующих условиях:
2. Перечень персональных данных Заявителя, передаваемых Банку на обработку:
* Фамилия, Имя, Отчество (при наличии последнего);
* Дата рождения;
* Место рождения;
* Номер мобильного телефона;
* Наименование/номер школы;
* Данные документа, удостоверяющего личность, и адрес регистрации (согласно прилагаемой копии документа, удостоверяющего личность).
1. Обработка персональных данных осуществляется с целью выдачи Пакета выпускника, включающего карту «Алые паруса» и предложения партнеров Банка.
2. Для формирования Пакета выпускника персональные данные могут передаваться Банком на обработку следующим Партнерам:
* АО «НСПК», расположенному по адресу: Россия, 115184, Москва, ул. Большая Татарская, д.11;
* АО «СОГАЗ», расположенному по адресу: Россия, 107078, Москва, пр. Академика Сахарова, д. 10;
* ООО «Т2 Мобайл» (ТELE 2), расположенному по адресу: Россия, 108811, Москва, поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1;
* ООО «М3» (more.tv), расположенному по адресу: Россия, 121205, Москва, Территория Сколково инновационного центра, ул. Нобеля, д. 7, эт. 1, пом. 103;
1. В случае достижения целей обработки персональных данных Банк прекращает обработку и уничтожает соответствующие персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты достижения цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено федеральными законами.
2. Персональные данные Заявителя подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.
3. Данное согласие действует с момента его подписания и до истечения пяти лет после прекращения оказания услуг.
4. Заявитель может отозвать согласие путем направления письменного заявления Банку. При получении заявления от Заявителя об отзыве согласия на обработку персональных данных, Банк прекращает обработку и уничтожает соответствующие персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты получения указанного заявления, если иное не предусмотрено федеральными законами.
5. **уполномочиваем (каждый по отдельности – далее Доверитель)**
* **представителя школы**:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия/имя/отчество представителя, дата и место рождения*, *гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность* *(наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_(адрес регистрации)*,

образец подписи представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

совершать от имени каждого из Доверителей следующие действия:

- подписывать и передавать в АО «АБ «РОССИЯ» документы, необходимые для присоединения к Договору комплексного банковского обслуживания физических лиц в АО «АБ «РОССИЯ», для открытия карточного счета и выпуска карты «Алые паруса»;

– получать в АО «АБ «РОССИЯ» карту «Алые паруса» и ПИН-конверт к ней (при наличии), в том числе в составе Пакета выпускника;

- расписываться в документах, непосредственно связанных с выполнением вышеуказанных действий.

* **представителя (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_):**

 **указывается структурное подразделение, координирующее деятельность образовательной организации**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(фамилия/имя/отчество представителя, дата и место рождения*, *гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность* *(наименование, серия и номер, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения)*

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_(адрес регистрации)*,

образец подписи представителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

совершать от имени каждого из Доверителей следующие действия:

- получать от уполномоченного представителя школы и передавать в АО «АБ «РОССИЯ» документы, необходимые для присоединения к Договору комплексного банковского обслуживания физических лиц в АО «АБ «РОССИЯ», для открытия карточного счета и выпуска карты «Алые паруса»;

– получать в АО «АБ «РОССИЯ» карту «Алые паруса» и ПИН-конверт к ней (при наличии), в том числе в составе Пакета выпускника, и передавать уполномоченному представителю школы;

- расписываться в документах, непосредственно связанных с выполнением вышеуказанных действий.

Настоящее уполномочие (доверенность) выдана на срок 3 (три) месяца без права передоверия.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия Имя Отчество  | Дата рождения  | Номер мобильного телефона | Отметка о необходимости предоставления ПИН-кода на бумажном носителе (заполняется значением «ДА» только при наличии ограничений по здоровью, не позволяющих прослушивать голосовые сообщения) | Подпись |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Подписи и паспортные данные Заявителей / Доверителей и представителя школы удостоверяю.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность уполномоченного лица) (ФИО) (подпись)

* **Подпись и паспортные данные представителя (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) удостоверяю.**

 **указывается структурное подразделение, координирующее деятельность образовательной организации**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(должность уполномоченного лица) (ФИО) (подпись)

**Отметки Банка:**

Реестр принял сотрудник Банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Подпись, ФИО, должность сотрудника) (Дата)*