**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ СПЕЦИАЛЬНЫХ КАТЕГОРИЙ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ЗАКАЗЧИКА И (ИЛИ) ТУРИСТА (ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)**

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

Ф.И.О. полностью

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

документ, удостоверяющий личность (серия, номер, дата выдачи и сведения о выдавшем органе),

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

адрес электронной почты, телефон (при наличии)

зарегистрированный/ая по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

являюсь представителем субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Ф.И.О. полностью, дата рождения

зарегистрированного/ой по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

документ, подтверждающий полномочия представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

реквизиты доверенности, свидетельства о рождении или иного документа (серия, номер, дата выдачи и сведения о выдавшем органе)

в соответствии с п.4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», настоящим подтверждаю, что являюсь законным представителем субъекта персональных данных. Я от своего имени, своей волей и от имени, волей и в интересах субъекта персональных данных сознательно даю согласие на обработку ООО «Регион Туризм» (ОГРН 1137746598769, ИНН 7706797581, место нахождение: 125315, г. Москва, Ленинградский пр-т, д.80, корп. 66, эт. 8, пом. X, КОМН №21; 22) следующих моих персональных данных и (или) субъектов персональных данных, представителем которых я являюсь: фамилия; имя; отчество; номера телефонов; адреса электронной почты (E-mail); номер основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; сведения о состоянии здоровья (все персональные данные, указанные в справке об инвалидности или листке нетрудоспособности); сведения о состоянии трудовой занятости (персональные данные, указанные в справке о регистрации/отсутствии регистрации в органах службы занятости); номер банковского счета или карты. Предоставляя указанные сведения, я гарантирую, что они являются достоверными, я владею ими на законном основании.

Я выражаю свое согласие и согласие субъектов персональных данных, представителем которых я являюсь, на осуществление со всеми указанными персональными данными любого действия или совокупности действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные мною персональные данные передаются на обработку с целью подтверждения нахождения в трудной жизненной ситуации субъекта персональных данных, согласно п. 6 Постановления Правительства № 1073 от 20 июля 2020 г. для возврата оплаченной денежной суммы за туристский продукт.

Я и субъект персональных данных, представителем которых я являюсь, уведомлены, что обработка персональных данных специальной категории будет незамедлительно прекращена после достижения цели, указанной в настоящем Согласии.

Данное Согласие предоставлено мной лично и действует до даты его отзыва путем направления подписанного мною или субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления в ООО «Регион Туризм» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично уполномоченному представителю компании.

Я и субъект персональных данных, представителем которых я являюсь, согласны, чтобы дополнительное уведомление об уничтожении моих персональных данных мне не направлялось.

"\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. представитель субъекта персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)