

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных,
указанных в Заявлении о выдаче (замене, обновлении) карты тахографа

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

_____ (данные документа, удостоверяющего личность: серия и номер, кем и когда выдан, код подразделения (при наличии))

_____ (адрес места регистрации)

даю _____
(наименование пункта выдачи карт (ПВК), ИНН ПВК)
расположенному по адресу _____

свое согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, извлечение, использование, передачу, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных, указанных в Заявлении о выдаче (замене, обновлении) карты тахографа (далее Заявление), а также фотографии, образца подписи и копий прилагаемых документов, с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации, для целей: приема, учёта и регистрации заявления о выдаче/замене/обновлении карты тахографа, проверки правильности указания персональных данных, учёта ФБУ «Росавтотранс» сведений о карте тахографа в перечне сведений о каждом экземпляре переданных, активизированных, утилизированных организациями-изготовителями и мастерскими карт тахографа; создание и выдача квалифицированного сертификата карты тахографа; осуществление выпуска карты тахографа.

В том числе даю согласие на передачу моих персональных данных, указанных в Заявлении, третьим лицам:

- а) ФБУ «Росавтотранс»;
- б) ООО «Совтехснаб», как оператору персональных данных, с целью обработки, хранения и передачи в организацию-изготовитель карт тахографа, а также с целью информирования меня о готовности карты, истечения срока действия карты и другой информации, касающейся моей профессиональной деятельности.

Настоящее согласие действует с даты подписания и до момента его отзыва субъектом персональных данных по письменному заявлению, подписываемого в присутствии уполномоченного представителя Пункта выдачи карт (ПВК).

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Заполняется лицом, принявшим персональные данные от заявителя

Наименование организации (индивидуального предпринимателя), принявшей ПДн от заявителя:

Адрес места принятия ПДн от заявителя:

Контактный телефон лица, принявшего ПДн от заявителя: _____ МП

_____ / _____ / _____
(дата заполнения)

(подпись)

(расшифровка подписи)