

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Москва

« ____ » _____ 202 ____ г.

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____

даю «АССОЦИАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АСТРОЛОГОВ» (ИНН 7720958216, ОГРН 1257700505380 от 17.11.2025 г.) свое добровольное и информированное согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации) моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата, месяц, год рождения; место рождения; гражданство; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан); адрес регистрации; адрес места жительства; адрес ведения профессиональной деятельности; номер телефона; адрес электронной почты; адрес сайта; ссылка на соцсети; имя / ник пользователя в мессенджерах (при условии, что данное имя установлено); ИНН; СНИЛС; сведения об образовании; профессия; фото-видео изображение; данные голоса.

Я даю согласие на использование вышеуказанных персональных данных в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с моим членством в «АССОЦИАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АСТРОЛОГОВ».

Я ознакомлен (-а), что «АССОЦИАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АСТРОЛОГОВ» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения целей обработки персональных данных.

Данное согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любой момент на основании моего письменного заявления.

Я проинформирован (-а) о том, что в случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных, «АССОЦИАЦИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АСТРОЛОГОВ» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", а также о том, что после прекращения моего членства в «АССОЦИАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ АСТРОЛОГОВ» мои персональные данные хранятся в ней в течение срока хранения документов, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка подписи