*Приложение № 24*

*к Правилам предоставления Государственным фондом поддержки предпринимательства*

*Калужской области (микрокредитной компанией) микрозаймов*

**СОГЛАСИЕ**

**физического лица на распространение и передачу его персональных данных**

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

*(фамилия, имя, отчество)*

документ удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа) (серия, номер)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда, код подразделения)*

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю своё согласие Государственному фонду поддержки предпринимательства Калужской области (МКК) (ОГРН 1024001177837, ИНН 4027015435) зарегистрированному по адресу: 248000, г. Калуга, ул. Театральная, здание 38а (далее – Оператор) на распространение моих персональных данных.

Государственный фонд поддержки предпринимательства Калужской области (МКК) вправе осуществлять распространение и передачу третьим лицам моих персональных данных в целях обеспечения исполнения функций, полномочий и обязанностей, возложенных законодательством РФ на Фонд, в рамках уставной деятельности Фонда.

Государственный фонд поддержки предпринимательства Калужской области (МКК) вправе осуществлять распространение и передачу третьим лицам моих персональных данных в следующем составе:

- фамилия, имя, отчество;

- дата и место рождения;

- реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспортные данные);

- ИНН;

- сведения о предоставленной поддержке.

Согласие действует в течение  всего срока исполнения обязательств перед Фондом и далее 3 (три)  года.

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

*Подпись ФИО*