**СОГЛАСИЕ АДВОКАТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ С ЦЕЛЬЮ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПРАВОЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ НА САЙТЕ**

Настоящим я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, контактный номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_@apmo.ru, руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных", заявляю о согласии на распространение подлежащих обработке персональных данных оператором – Адвокатская Палата Московской области некоммерческая организация, ОГРН 1027708016654, ИНН/КПП 7708209651/772201001, 111020, город Москва, ул. Госпитальный Вал, д.8/1 к.2 (далее – «Оператор») с целью предоставления справочной информации путем размещения персональных данных на сайте Адвокатской палаты Московской области <https://apmo.ru/>, на сайте Администрации Губернатора Московской области <https://agmo.mosreg.ru> в следующем порядке:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория персональных данных** | **Перечень**  **персональных данных** | **Разрешение к распространению (да/нет)** | **Условия и запреты** |
| Общие | Фамилия, имя, отчество | да | нет |
| Реестровый номер | да | нет |
| Адвокатское образование | да | нет |
| Адрес адвокатского образования | да | нет |
| Телефонные номера | да | нет |
| Биометрические | Изображение лица, полученное с помощью фото- видео устройств, используемое для идентификации физического лица в автоматизированном режиме | нет | нет |

Срок действия настоящего согласия на обработку персональных данных путем распространения начинается с момента его представления Оператору и прекращается по достижении целей распространения персональных данных.

**Обязуюсь сообщать в 10-дневный срок о смене адвокатского образования, контактных телефонов, и иных персональных данных.** Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден(а).

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления Оператору соответствующего письменного уведомления по адресу места нахождения Оператора: 111020, город Москва, ул. Госпитальный Вал, д.8/1 к.2 или путем обращения к Оператору с соответствующим запросом по электронной почте info@apmo.ru. В этом случае Оператор прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению, если отсутствуют иные правовые основания для обработки, установленные законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (дата подписания) | (подпись) | (расшифровка подписи) |