

Согласие на получение кредитного отчета.

Я, Фιο Полностью

Дата и место рождения: Дата Рождения

Пол: Пол

Паспортные данные:

Зарегистрирован(а) по адресу: Адрес По Прописке

Адрес фактического места проживания: АдресМестаПроживания

далее по тексту субъект кредитной истории

В соответствии с Федеральным Законом № 218 – ФЗ «О кредитных историях», выражаю свое согласие КПК «Забота», ОГРН 1183525027113, ИНН/КПП 3525428384/352501001 (далее Пользователь кредитной истории) на предоставление ему Акционерным Обществом «Национальное Бюро Кредитных Историй» (АО «НБКИ») (далее – Бюро) моего кредитного отчета.

Согласие дается в целях: прием на работу; заключение и исполнение договора; проверка благонадежности; иное (указать) _____

Настоящее согласие действует в течении двух месяцев с даты его оформления, а в случае заключения в течении двух месяцев, с даты его оформления, Договора займа между Пользователь кредитной истории, являющимся Кредитным Потребительским Кооперативом, и субъектом кредитной истории – в течении всего срока действия указанного Договора займа до его прекращения в соответствии с договором и/или установленном законодательством порядке. Согласие на предоставление кредитного отчета, оформленное в течение срока действия Договора займа, заключенного между Пользователь кредитной истории, являющимся Кредитным Потребительским Кооперативом, и субъектом кредитной истории, действует в течении всего срока действия указанного Договора займа до его прекращения в соответствии с договором и/или в установленном законодательстве порядке.

Субъект кредитной истории _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Дата

Кредитный потребительский кооператив «Забота»
СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, Фιο Полностью

Дата и место рождения: Дата Рождения

Пол: Пол

Паспортные данные:

Зарегистрирован(а) по адресу: Адрес По Прописке

Адрес фактического места проживания: Адрес Места Проживания

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей подписью выражаю Кредитному потребительскому кооперативу «Забота» (далее – Кооператив, КПК), согласие на осуществление сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, использования, передачу, уничтожения следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год и место рождения; адрес регистрации и фактического проживания; серия, номер, код подразделения основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; номер домашнего и /или мобильного телефонов, и иной информации, указанной добровольно мною в анкетах/заявлениях/обращениях.

Целью обработки Кооперативом персональных данных является определение возможности принятия в члены (пайщики) соискателя и ведения реестра пайщиков. Для пайщиков срок действия согласия на обработку персональных данных устанавливается - бессрочно. Для соискателей срок действия согласия на обработку персональных данных - 1 год.

Также своей подписью признаю и подтверждаю, что согласие распространяется на обработку персональных данных Кооперативом при осуществлении последним прямых контактов со мной с помощью средств связи, в целях продвижения на рынке предоставляемых услуг.

Кооператив вправе в необходимом объеме раскрывать информацию обо мне, а также предоставлять соответствующие документы, содержащие такую информацию во всех случаях, предусмотренных частью 2 раздела 6 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

По истечении срока действия настоящего согласия, КПК имеет право не уведомлять меня об окончании обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано мною только при условии письменного уведомления КПК «Забота».

Дата

Подпись

_____ / _____ /
(Фамилия, имя, отчество)

(подпись)