



Личные данные Заявителя

Фамилия

Имя

Отчество

Данные документа, удостоверяющего личность

Серия **Номер** **Дата выдачи**
ДД.ММ.ГГГГ

Кем выдан

Код подразделения -

Адрес регистрации

Индекс **Область/республика/край**

Район

Город/поселок

Улица **Дом**

Корпус **Строение** **Квартира**

Выражаю свое согласие на осуществление (наименование и юридический адрес кредитора (займодавца))

Г У П Р К " Ф о н д г о с и м у щ е с т в а Р К " ю р . а д р е с : 1 8 5 0 3 5 , Р е с п у б л и к а К а р е л и я , г . П е т р о з а в о д с к , у л . Г о г о л я , д . 1 2

(далее — Организация), АО «ДОМ.РФ»¹, АО «Банк ДОМ.РФ»² (далее — Операторы/Оператор) всех действий с моими персональными данными, указанными в настоящем согласии, а также в иных предоставленных мною документах, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, обработку моих персональных данных с помощью автоматизированных систем, посредством включения их в электронные базы данных, а также неавтоматизированным способом в целях получения

(ФИО основного заемщика) ипотечного кредита (займа), а также на запрос Оператором дополнительных сведений в государственных и иных органах и организациях в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Выражаю свое согласие на поручение Операторами, в указанных выше целях, совершения отдельных действий с моими персональными данными третьим лицам, информация о наименованиях и местонахождениях которых размещена на сайте <https://domrfbank.ru/> на дату предоставления данного согласия, при условии, что они обязуются обеспечить безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных. При этом такие третьи лица имеют право осуществлять действия (операции) с моими персональными данными, аналогичные действиям, которые вправе осуществлять Операторы. Настоящее согласие предоставляется на срок 6 (шесть) месяцев. Я могу отозвать вышеуказанное согласие, предоставив Операторам заявление в простой письменной форме.

Заявитель (Фамилия И. О. /подпись)

Дата