Приложение № 29

 к Условиям осуществления

депозитарной деятельности

 ПАО «Бест Эффортс Банк**»**

# Согласие на обработку персональных данных

(В соответствии с требованияФедерального закона от 27.02.2006 г. № 152 ФЗ «О персональных данных»)

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

*(Фамилия, имя, отчество)*

*Паспорт:   серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(кем и когда выдан)*

*проживающий (ая)  по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие оператору персональных данных, Публичное акционерное общество «Бест Эффортс Банк» адрес местонахождения: Российская Федерация, 127006, город Москва, улица Долгоруковская, дом 38, строение 1, на обработку моих персональных данных.

 Целями предоставления мною персональных данных является возможность  заключения  с  Банком депозитарного договора в рамках Условий осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк», а также в целях осуществления действия, указанных в Условиях осуществления депозитарной деятельности ПАО «Бест Эффортс Банк», осуществления действий, указанных в Порядке Депозитарного учета и предоставления информации в целях исполнения требования Налогового кодекса США депонентами/клиентами депозитария ПАО «Бест Эффортс Банк» при получении дохода по ценным бумагам эмитентов США.

Настоящим  я  признаю  и  подтверждаю, что  в  случае  необходимости  предоставления персональных  данных  для  достижения  указанных  выше  целей  третьему  лицу  (в  том  числе некредитной и небанковской организации), равно как при привлечении третьих лиц к оказанию услуг в указанных целях, ПАО «Бест Эффортс Банк» (далее – Банк) вправе в необходимом объеме передавать мои персональные  данные третьим  лицам,  их агентам и иным  уполномоченным  ими  лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие мои персональные данные.

 Настоящее согласие распространяется на следующую информацию, относящуюся к моим персональным данным:  фамилия, имя, отчество;  год, месяц, дата рождения;  место рождения;  адрес; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения);  семейное, социальное, имущественное  положение; контактная информация (телефон, e-mail); профессия, образование, доходы и любая другая информация, относящаяся к моей личности, предоставленная  Банку (далее - персональные данные).

        Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных,  а   также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом действующего законодательства.

 Я подтверждаю, что ознакомлен (а) с перечнем операций с моими персональными данными, а также правилами обработки персональных данных Банком, осуществляемой как с использованием средств автоматизации (автоматизированная обработка), так и без использования таких средств (неавтоматизированная обработка).

 Настоящее согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов,  содержащих  мои персональные данные,  определяемых  в  соответствии  с законодательством Российской Федерации.

 Я уведомлен(а), что вправе отозвать согласие, путем направления соответствующего письменного  уведомления  Банку,  не  менее,  чем  за  3 (три) месяца  до момента отзыва согласия.

*«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019г.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Ф.И.О. полностью)                          (подпись)*