**Приложение 3**

**к Временному порядку прохождения стажировки у нотариуса и подготовки стажера к нотариальной деятельности**

СОГЛАСИЕ

НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

(фамилия, имя, отчество полностью)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_19\_\_ года рождения, паспорт серии \_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, кем, когда

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

зарегистрирован(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фактически проживающий(ая) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Путем подписания этого текста принимаю решение о предоставлении моих персональных данных Министерству юстиции Донецкой Народной Республики, Республиканской нотариальной палате и даю согласие на обработку моих личных персональных данных в личном деле стажера нотариуса и/либо с помощью информационно - телекоммуникационной системы с целью ведения учета лиц, претендующих на замещение вакансии стажера, подготовки статистической информации, и другой информации относительно вопросов нотариата.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес регистрации и фактического места жительства, сведения о наградах, медалях, поощрениях, почетных званиях, сведения о доходах и платежных реквизитах, информация об образовании, фотография, паспортные данные, пол, номер контактного телефона, сведения о трудовой деятельности. Данные о состоянии здоровья и группе инвалидности, семейном положении и составе семьи и т.д.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых способов обработки персональных данных:

обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение использования, распространение, в том числе передача, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) для целей реализации моих прав и законных интересов.

Обязуюсь при изменении моих персональных данных предоставлять в кротчайший срок ответственному лицу (Управлению по вопросам правовой помощи и взаимодействия с судебной системой Министерства юстиции Донецкой Народной Республики) уточненную информацию и подавать оригиналы соответствующих документов для внесения моих новых личных данных в базу персональных данных.

Должностным лицам Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, Республиканской нотариальной палаты и иным лица, получившим доступ к персональным данным, запрещается раскрывать их третьим лицам и распространять персональные данные без моего согласия.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)