УТВЕРЖДЕНО

 СОВЕТОМ Адвокатской палаты

 Республики Крым

  10.02.2017 года протокол №2

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

**лица, претендующего на присвоение статуса адвоката**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| г. |  |  |  “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Я, ,

*(Ф.И.О. полностью)*

зарегистрированный(ая) по адресу

 ,

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт серии |  | № |  | , выдан |  |  |  |
|  |  |  |  |  | *(дата)* |  | *(кем выдан)* |

 ,

настоящим даю согласие сотрудникам аппарата и членам Квалификационной комиссии и Совета Адвокатской палаты Республики Крым, зарегистрированной по адресу: г.Симферополь, ул. К.Маркса, д.17/2, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) следующих персональных данных:

фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство;

прежние фамилия, имя, отчество, дата, место и причина изменения (в случае изменения);

данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, кем и когда выдан);

адрес и дата регистрациипо месту жительства (с указанием почтового индекса);

адрес фактического проживания (с указанием почтового индекса);

номер телефона;

данные свидетельства о постановке на налоговый учет (ИНН);

данные свидетельства государственного пенсионного страхования;

данные военного билета (при его наличии);

сведения о высшемобразовании (когда и какие образовательные учреждения/организации закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

сведения о послевузовском профессиональном образовании, переподготовке, повышении квалификации (наименование организации/учреждения, период/год окончания, тема/направление переподготовки, объем часов), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);

сведения о выполняемой работе с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

сведения о государственных наградах, иных наградах и поощрениях (кем награжден и когда);

сведения о наличии (отсутствии) судимости;

сведения о льготах (данные документов, являющихся основанием для предоставления льгот).

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с присвоением, для реализации полномочий, возложенных на Адвокатскую палату Республики Крым\_\_Федеральным законом от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации», Кодексом профессиональной этики адвоката, решениями Всероссийского Съезда адвокатов и Федеральной палаты адвокатов Российской Федерации, иными нормативно-правовыми актами действующего законодательства Российской Федерации.

Я ознакомлен(а), что:

1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока, необходимого для реализации полномочий, возложенных на Адвокатскую палату \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_действующим законодательством Российской Федерации;

2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;

3) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Адвокатская палата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2, 3, 5 –11 части 1 статьи 6 и в пунктах 1 – 2.1., 2.3., 3, 6, 8, 10 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

4) после принятия решения Адвокатской палатой Республики Крым об отказе в присвоении статуса адвоката, о прекращении статуса адвоката либо о приеме моего заявления об изменении членства в Адвокатской палате Республики Крым на членство в адвокатской палате иного субъекта Российской Федерации, персональные данные хранятся в Адвокатской палате Республики Крым в течение срока хранения документов, предусмотренного действующим законодательством Российской Федерации;

5) персональные данные, предоставляемые в отношении третьих лиц, будут обрабатываться только в целях осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Адвокатскую палату Республики Крым функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных:

*(число, месяц прописью, год)*

*(подпись)*