Приложение № 2

к Перечню документов, представляемых

в Комитет по промышленной политике, инновациям и торговле Санкт-Петербурга   
для участия в отборе на право получения   
в 2024 году субсидий субъектам малого предпринимательства в сфере промышленности в Санкт-Петербурге   
в целях возмещения части затрат, связанных с подготовкой, переподготовкой и повышением квалификации кадров,   
и требованиям к ним

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Я, |  | | | | | , |
|  | (Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) | | | | |  |
| паспорт | |  | выдан |  | | , |
|  | | (Серия, номер) |  | (Когда и кем выдан) | |  |
| адрес регистрации по месту жительства: | | | | |  | , |
| контактная информация | | |  | | | , |
|  | | | (Номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) | | |  |

настоящим даю согласие на обработку Комитетом по промышленной политике, инновациям и торговле Санкт-Петербурга (191144, Санкт-Петербург Новгородская ул., д.20, литера А, помещение 2-Н, ИНН: 7838482852, ОГРН 1127847621110, https://cipit.gov.spb.ru/) (далее – Комитет), Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением «Центр развития и поддержки предпринимательства» (197022, Санкт-Петербург, пр.Медиков, д.3, литера А, помещение 4-Н, офис 24, ИНН 7838454260, ОГРН 1109847049047, https://www.crpp.ru/) (далее – ГБУ «ЦРПП») и органами государственного финансового контроля в пределах своих полномочий, связанных   
с предоставлением следующих данных:

фамилия, имя и отчество (при наличии);

номер и серия документа, удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи   
и выдавшем органе;

год, месяц, дата и место рождения;

иная информация, относящаяся к персональным данным в соответствии   
с законодательством Российской Федерации (далее – персональные данные), необходимая в целях проверки соблюдения условий и порядка предоставления в 2024 году субсидий субъектам малого предпринимательства в сфере промышленности в Санкт-Петербурге   
в целях возмещения части затрат, связанных с подготовкой, переподготовкой   
и повышением квалификации кадров.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий   
в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных   
целей проверки, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление,   
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам   
для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Комитет, ГБУ «ЦРПП» и орган государственного финансового контроля гарантируют обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным,   
так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных   
или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Категории и перечень персональных данных, для обработки которых субъект персональных данных устанавливает условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия настоящего согласия – 1 год с даты подачи заявления, если не указан иной срок.

Указать иной срок действия согласия на обработку персональных данных\*:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | (Подпись)\*\* |  | (Расшифровка подписи) |

\* Заполняется по желанию субъекта персональных данных.

\*\* Проставляется собственноручная подпись лица, предоставившего персональные данные.