

Уповноваженій особі Фонду  
гарантування вкладів фізичних осіб  
на ліквідацію АТ «КБ «СОЮЗ»

\_\_\_\_\_  
(П.І.Б.)

\_\_\_\_\_, м. \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_  
(вул.)

## ЗГОДА

### на обробку персональних даних

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, ім'я та по батькові)

\_\_\_\_\_  
(дата і місце народження)

зареєстрований (зареєстрована) за адресою: \_\_\_\_\_

та фактично проживаю за адресою \_\_\_\_\_

реєстраційний номер облікової картки платника податків\* \_\_\_\_\_

Паспорт серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, виданий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата видачі \_\_\_\_\_

\* У разі відсутності реєстраційного номера облікової картки платника податків додається копія сторінки паспорта з відміткою про наявність права здійснювати будь-які платежі за серією та номером паспорта (для осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті).

Даю згоду на таке:

1. Володілець персональних даних - Фонд.
2. Склад та зміст зібраних персональних даних - прізвище, ім'я, по батькові, місце проживання.
3. Права суб'єкта персональних даних визначені статтею 8 Закону України «Про захист персональних даних».
4. Метою збору персональних даних є виконання вимог Положення про порядок складання і ведення реєстру акцептованих вимог кредиторів та задоволення вимог кредиторів банків, що ліквідуються, затвердженого рішенням виконавчої дирекції Фонду гарантування вкладів фізичних осіб від 21 серпня 2017 року № 3711.
5. Передача моїх персональних даних може бути здійснена виключно відповідно до статті 14 Закону України «Про захист персональних даних».

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

\_\_\_\_\_  
(підпис)