**Приложение № 3 к Регламенту**

**Квалификационной комиссии АП РД**

**В Адвокатскую палату Республики Дагестан**

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| г. Махачкала | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
| *(фамилия, имя, отчество)* |
|  |
| Зарегистрированный (ая) по адресу: |  |
|  |
| Паспорт: |  |
|  | *(серия, №, кем и когда выдан)* |
|   |

свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие 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;

- образование (когда и какие образовательные учреждения закончил, номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому, квалификация по диплому);

- послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов);

- выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.);

- должностные обязанности и квалификационные требования к занимаемым должностям;

- характеризующие данные по последнему месту работы;

- адрес регистрации и фактического проживания;

- дата регистрации по месту жительства;

- паспорт (серия, номер, кем и когда выдан);

- идентификационный номер налогоплательщика;

- номер телефона;

- отношение к воинской обязанности, сведения по воинскому учету (для граждан, пребывающих в запасе, и лиц, подлежащих призыву на военную службу);

- наличие (отсутствие) судимости;

- наличие (отсутствие) заболевания, препятствующего приобретению статуса адвоката.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства РФ в сфере отношений, связанных с приобретением статуса адвоката.

Я ознакомлен(а), что:

1. Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока хранения личного дела претендента в Адвокатской палате Республики Дагестан и хранения личного дела адвоката в случае успешной сдачи квалификационного экзамена;
2. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата начала обработки персональных данных: | « |  | » |  | 20 |  | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(расшифровка подписи)* |  |