УТВЕРЖДАЮ

 Президент Адвокатской палаты

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

 /субъект РФ/

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

 /подпись, ФИО/

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

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

Я, ,

 *(Ф.И.О. полностью)*

зарегистрированный(ая) по адресу

 ,

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

 ,

настоящим даю согласие Адвокатской палате Республики Хакасия, зарегистрированной по адресу: г. Абакан, ул. Чертыгашева, д.63А, 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;

номер в Реестре адвокатов Республики Хакасия, реквизиты удостоверения адвоката (№ и дата выдачи);

наименование (полное и сокращенное) адвокатского образования;

юридический адрес адвокатского образования;

банковские реквизиты адвокатского образования (наименование получателя платежа, ИНН, КПП, расчетный счет, банк получателя, БИК и корреспондентский счет),

сведения о стаже адвокатской деятельности;

сведения об исполнении адвокатом решения Совета ФПА о повышении квалификации;

электронный адрес;

адрес регистрации и адрес фактического места жительства адвоката;

номер рабочего и мобильного телефона;

указание судебного района, в котором адвокат намерен участвовать в системе оказания юридической помощи по назначению органов дознания, органов предварительного следствия или суда.

адвокат в заявлении дает согласие на получение им уведомление (сообщений) посредством мессенджера и электронной почты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки в целях обеспечения соблюдения в отношении меня законодательства Российской Федерации в сфере отношений, связанных с присвоением, приостановлением, возобновлением, прекращением статуса адвоката, осуществлением адвокатской деятельности, членством в адвокатских образованиях, изменением членства в Адвокатской палате Республики Хакасия на членство в адвокатской палате иного субъекта Российской Федерации, для реализации полномочий, возложенных на Адвокатскую палату Республики ХакасияФедеральным 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 Республики Хакасия 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 Республики Хакасия 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 Хакасия об отказе в присвоении статуса адвоката, о прекращении статуса адвоката либо о приеме моего заявления об изменении членства в Адвокатской палате Республики Хакасия на членство в адвокатской палате иного субъекта Российской Федерации, персональные данные хранятся в Адвокатской палате Республики Хакасияв 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 Хакасия функций, полномочий и обязанностей.

Дата начала обработки персональных данных:

*(число, месяц прописью, год)*

*(подпись)*