

\_\_\_\_\_ населенный пункт

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
день                      месяц                      год

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, настоящим даю свое согласие на обработку моих  
\_\_\_\_\_ фамилия имя отчество

персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, извлечение, использование, передачу, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение), указанных в заявлении, для целей изготовления (выдачи/замены/обновления) карты водителя, учета в ФБУ «Росавтотранс» в перечне сведений о каждом экземпляре переданных, активизированных, утилизированных организациями-изготовителями и мастерскими карт тахографа, систематизации заявлений проверки правильности указания персональных данных и изготовления электронной цифровой подписи.

В том числе даю согласие на передачу моих вышеуказанных персональных данных третьим лицам:

а) ФБУ «Росавтотранс»; б) организациям-изготовителям карт тахографа, учтенным ФБУ «Росавтотранс» в перечне сведений о моделях карт тахографа; в) организациям, осуществляющим систематизацию заявлений для последующей передачи в организацию-изготовители карт; г) организациям, осуществляющим проверку правильности указания персональных данных; д) аккредитованным удостоверяющим центрам для выпуска квалифицированного сертификата карты водителя. Также даю согласие этим лицам на передачу между со-бой моих вышеуказанных персональных данных.

Согласен на извещение меня о готовности карты водителя на номер мобильного телефона и адрес электронной почты.

Настоящее согласие действует с даты подписания в течение срока обработки персональных данных в вышеуказанных целях.

С правилами пользования ИПФШ.467444.001ПП «Программно-аппаратные шифровальные (криптографические) средства защиты информации «Карта тахографа «Диамант» ознакомлен.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                                      фамилия и инициалы

Согласен на рассылку мне информационных материалов по профессиональной деятельности на номер мобильного телефона и адрес электронной почты.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись                                      фамилия и инициалы