

В \_\_\_\_\_ филиал ПАО «МегаФон»

От \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Абонента/Представителя)

№ \_\_\_\_\_  
(Документ Абонента/Представителя \_\_\_\_\_)

Контактный номер + 7              
(Домашний, рабочий, мобильный)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### О согласии на обработку персональных данных

Настоящим даю согласие ПАО «МегаФон» на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и фактического проживания, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан), то есть на совершение действий, предусмотренных в п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона «О персональных данных», 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 персональных данных), ПАО «МегаФон» (г. Москва, Кадашёвская набережная, 30) и третьими лицами, которым ПАО «МегаФон» на основании договора поручило обработку персональных данных для целей, указанных в настоящем заявлении, как связанных, так и не связанных с исполнением Договора. Перечень привлеченных третьих лиц, а также Положение об обработке персональных данных в ПАО «МегаФон» опубликованы на сайте [www.megafon.ru](http://www.megafon.ru). Персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении, получены непосредственно от субъекта персональных данных или его уполномоченного представителя (*нужное подчеркнуть*). Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме, но не менее, чем на весь срок действия договора и 5 лет с момента расторжения договора с абонентом (пользователем услуг связи) в соответствии с п.4 статьи 7 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Согласие может быть отозвано мной в любое время на основании моего письменного заявления.

Абонентский номер + 7

\_\_\_\_\_  
(ФИО Абонента/Представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

(дата)

Службные отметки (заполняются сотрудником)			
Лицевой счет №	ID №		
	Код салона	ФИО сотрудника	Дата, подпись сотрудника
Заявление принял			
Заявление обработал			