

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных для доступа на территорию ПАО Сбербанк

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан документ)

проживающий(-ая) по адресу: _____

В лице законного представителя: _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан документ)

проживающий(-ая) по адресу: _____

действующего на основании: _____

(серия, номер, кем и когда выдан документ)

даю согласие Публичному акционерному обществу «Сбербанк России» (117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных (далее – Согласие) на нижеприведенных условиях:

1. Перечень обрабатываемых персональных данных: фотографическое изображение лица.

2. Цель обработки: установление личности работниками охраны для доступа на территорию Оператора.

3. Перечень действий (операций), осуществляемых с персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение.

4. Способ обработки персональных данных: как с использованием средств автоматизации, так и без таковых.

5. Срок действия Согласия: со дня его подписания и на срок действия оформленного доступа на территорию Оператора.

6. Порядок отзыва настоящего Согласия: путем направления Оператору письменного отзыва Согласия на бумажном носителе по адресу Оператора. Оператор имеет право проводить проверки подлинности поступившего отзыва согласия, в частности, для установления тождества субъекта, выразившего согласие и направившего отзыв. Для проведения такой проверки Оператор может запрашивать у законного представителя несовершеннолетнего подтверждение его полномочий.

Дата: _____

Подпись: _____ / _____

Заявление родителя/законного представителя об отсутствии претензий

при посещении ПАО Сбербанк ребенком «__» _____ 202__ года

Я, _____,
(Ф.И.О., степень родства ребенку)

Адрес регистрации:

_____,
паспорт серия _____ № _____, дата выдачи: _____,
выдавший орган: _____, код подразделения: _____,
настоящим Заявлением подтверждаю, что, при посещении ПАО Сбербанк моим ребенком

(Ф.И.О. ребенка, год рождения)

несу полную ответственность за жизнь и здоровье ребенка.

Настоящим Заявлением подтверждаю, что **ознакомлен и обязуюсь соблюдать действующие требования:**

- в случае угрозы состоянию здоровья и жизни ребенка, принять все меры для устранения опасности;
- проявлять максимум бдительности, при необходимости, ликвидировать или принять меры к устранению очагов травматизма, пожарной опасности;
- не допускать нарушений ребенком правил техники безопасности, санитарной гигиены и требовать от детей их выполнения;
- исключить посещение детьми подвалов корпусов, электротехнических, технических и хозяйственных помещений, балконов, навесов, крыш;
- не допускать ребенка к намеренной порче имущества Работодателя, бездействие родителя влечет за собой материальную ответственность.

Факт нахождения ребенка в ПАО Сбербанк согласован с Руководителем подразделения (должностное лицо - _____), ребенок не должен отвлекать работников от выполнения производственных задач.

В случае причинения ущерба моему имуществу, вреда жизни и/или здоровью моему ребенку, в том числе в результате несчастного случая, равно как в случае наступления иных негативных для него последствий в период или в результате такого посещения, а также в период следования на (из) территорию ПАО Сбербанк, ПАО Сбербанк не несет никакой ответственности за такой вред/ущерб.

Осознаю, что не вправе предъявлять какие-либо требования, претензии к ПАО Сбербанк в связи с получением моим ребенком вреда/ущерба в рамках посещения территории ПАО Сбербанк и подтверждаю добровольность такого посещения.

«__» _____ 202__ г. _____
(подпись) Ф.И.О. собственноручно

«Согласовано»

Руководитель подразделения _____