**Приложение №3**

к Договору на оказание услуг (публичной оферте)

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025г.

**Согласие на сбор и обработку**

**персональных данных**

В соответствии с Законом Республики Казахстан   
от 21 мая 2013 года  № 94-V «О персональных данных и их защите»   
(далее – Закон).

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(далее – Субъект), гражданин Республики Казахстан, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указать наименование, номер, дату и кем выдан документ, удостоверяющий его личность)

индивидуальный идентификационный номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер),

адрес фактического места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать адрес фактического проживания), адрес места регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать адрес прописки),

даю свое согласие Исполнителю при оказании мне услуг, в ходе проведения процедуры внесудебного, судебного банкротства или восстановления платежеспособности, на использование моих персональных данных, а также  третьим лицам,  связанным, в настоящее время с Исполнителем, какими-либо правоотношениями, направленными на получение, хранение, использование и распространение моих персональных данных, не противоречащих законодательству Республики Казахстан порядку, а также на их изменение и (или) дополнение на основании моего обращения, либо иным способом, не противоречащих законодательству Республики Казахстан, зафиксированных на электронном, бумажном и (или) ином материальном носителе, включая, но, не ограничиваясь:

**1) сведения для поддержания связи, и документы, подтверждающие указанные сведения:**

– данные об адресах места жительства, дата регистрации по месту жительства или по месту пребывания;

– контактная информация (номера телефонов, адрес электронной почты   
и т.п.);

– документы, подтверждающие законность нахождения на территории Республики Казахстан;

**2) сведения о семейном положении и документы, подтверждающие указанные сведения:**

– сведения о семейном положении: состояние в браке; данные свидетельства о заключении брака; данные свидетельства о расторжении брака; фамилия, имя, отчество супруги(а); данные документа, удостоверяющего личность супруги(а); степень родства; фамилии, имена, отчества и даты рождения других членов семьи, иждивенцев; наличие детей и их возраст;

Вся полученная информация будет использована для представления интересов Заказчика в судах Республики Казахстан любых уровней, с правом совершения от имени Доверителя любых процессуальных действий, в том числе с правом подписания заявления о признании судебного банкротства, восстановления платежеспособности, искового заявления, заявления на вынесение судебного приказа, полного или частичного отказа от исковых требований, изменения предмета или основания иска, заключения мирового соглашения, обжалования постановления суда, требования принудительного исполнения судебного постановления. А также в любых государственных органах, учреждениях и организациях Республики Казахстан, НАО «Государственная корпорация Правительство для граждан», районных управлениях Департамента государственных доходов КГД РК, районных управлениях и другими негосударственными юридическими лицами.

Текст настоящего согласия мной прочитан, дополнений, замечаний   
и возражений по нему не имею.

**Субъект**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) – написать рукописным способом полностью

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

личная подпись