

**АНКЕТА УЧАСТНИКА КЛУБА БУХГАЛТЕРОВ БЮДЖЕТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
ЗАО НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК СБЕРЕЖЕНИЙ**

**СВЕДЕНИЯ ОБ УЧАСТНИКЕ:**

Ф.И.О. УЧАСТНИКА					
ОРГАНИЗАЦИЯ					
ДАТА РОЖДЕНИЯ			ПОЛ <input type="checkbox"/> МУЖСКОЙ <input type="checkbox"/> ЖЕНСКИЙ		
ПАСПОРТ	СЕРИЯ		НОМЕР		ДАТА ВЫДАЧИ
	КЕМ ВЫДАН			КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ	
АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ					
ТЕЛЕФОН ДОМАШНИЙ					
ТЕЛЕФОН РАБОЧИЙ					
ТЕЛЕФОН МОБИЛЬНЫЙ					
АДРЕС ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ					
ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ СПОСОБ СВЯЗИ	<input type="checkbox"/> ТЕЛЕФОН РАБОЧИЙ	<input type="checkbox"/> ТЕЛЕФОН ДОМАШНИЙ	<input type="checkbox"/> ТЕЛЕФОН МОБИЛЬНЫЙ	<input type="checkbox"/> SMS-СООБЩЕНИЯ	<input type="checkbox"/> E-MAIL
				<input type="checkbox"/> ИНЫЕ КАНАЛЫ (УКАЖИТЕ, КАКИЕ)	

**ТЕЛЕФОННАЯ АВТОРИЗАЦИЯ (НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ НЕ МЕНЕЕ 6 ПОЛЕЙ)**

ДЕВИЧЬЯ ФАМИЛИЯ ВАШЕЙ МАТЕРИ	
ЭТАЖ, НА КОТОРОМ ВЫ ЖИВЕТЕ	
НОМЕР ШКОЛЫ, КОТОРУЮ ВЫ ЗАКОНЧИЛИ	
ДАТА РОЖДЕНИЯ ВАШЕЙ МАТЕРИ/ОТЦА/ПЕРВОГО РЕБЕНКА	
ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА	
ГРУППА КРОВИ	
*	**
*	**

\* ВПИШИТЕ ЛЮБОЙ ВОПРОС

\*\* ВПИШИТЕ ОТВЕТ

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К «КЛУБУ БУХГАЛТЕРОВ БЮДЖЕТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЗАО НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК СБЕРЕЖЕНИЙ»:**

Я присоединяюсь к Условиям участия в «Клубе бухгалтеров бюджетных организаций ЗАО НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК СБЕРЕЖЕНИЙ», согласен с ними и обязуюсь их выполнять.

Я даю свое согласие ЗАКРЫТОМУ АКЦИОНЕРНОМУ ОБЩЕСТВУ НАЦИОНАЛЬНЫЙ БАНК СБЕРЕЖЕНИЙ (далее – Банк) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом №27 от 27.07.2006 №152-ФЗ "О персональных данных" (под обработкой персональных данных в названном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение). Указанные мною персональные данные предоставляются в целях осуществления деятельности Клуба бухгалтеров бюджетных организаций Банка (далее – Клуб). Я даю свое согласие на получение от Банка информации о деятельности Клуба через любые каналы коммуникации, в том числе по почте, SMS, электронной почте, телефону, иным средствам связи. Я даю свое согласие на запись телефонных разговоров с представителями Банка.

Банк может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных. Согласие предоставляется с момента подписания настоящей Анкеты и действительно в течение 5 лет с нижеуказанной даты при отсутствии письменного сообщения об отзыве указанного согласия. Сообщение об отзыве согласия должно быть направлено в Банк в письменном виде в произвольной форме. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии у Банка сведений о его отзыве.

Подтверждаю, что сведения, содержащиеся в настоящей анкете, являются верными и точными на нижеуказанную дату.

УЧАСТНИК	дата	подпись	Ф.И.О.

Отметка Банка о приеме Анкеты:

Представитель Банка	дата	подпись	Ф.И.О.