

ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА О ПРОХОЖДЕНИИ ИДЕНТИФИКАЦИИ

Настоящее Заявление предназначено для прохождения процедуры идентификации физического лица (далее – Лицо), данные которого указаны в Разделе 1, в целях использования сервиса обмена электронными документами Synerdocs (далее – сервис Synerdocs).

РАЗДЕЛ 1. Личные данные

Для проверки указанных в настоящем разделе данных используется паспорт гражданина России или паспорт иностранного государства, а также свидетельство СНИЛС.

Данные, подлежащие проверке:

Реквизит	
Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Место рождения	
Гражданство	
СНИЛС	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	
Тип документа	
Серия, номер (без пробелов)	
Организация, выдавшая документ	
Код подразделения (заполняется при наличии)	
Дата выдачи	
Место регистрации (при наличии):	
Страна регистрации	

Реквизит	
Субъект (республика, край, область)	
Населенный пункт	
Улица	
Дом/корпус/квартира	
Номер мобильного телефона	

РАЗДЕЛ 2. Существенные условия

В Разделе 2 описаны важные условия и обязанности Лица, с которыми необходимо ознакомиться перед началом использования сервиса Synerdocs.

1. Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю правильность личных данных, указанных в Разделе 1.
2. Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что уведомлен о целях прохождения идентификации, а также ознакомлен с Правилами работы в Системе электронного документооборота Synerdocs (размещены по адресу: http://www.synerdocs.ru/terms_Synerdocs.pdf), включая правила работы с простой электронной подписью, описанные в разделе 5 Правил работы в системе электронного документооборота Synerdocs, и обязуюсь их соблюдать.
3. Подписывая настоящее Заявление я подтверждаю, что ознакомлен с ниже перечисленными обязанностями:

3.1. Я обязуюсь использовать указанный номер мобильного телефона для работы в Системе электронного документооборота Synerdocs, а именно в качестве логина своей учетной записи и для подписания электронного документа своей простой электронной подписью (используя SMS или Viber).

3.2. Я подтверждаю, что ознакомлен с последствиями моих действий и признаю электронные документы, подписанные моей простой электронной подписью, равнозначными документам, подписанным мною собственноручно.

3.3. Я обязуюсь самостоятельно сгенерировать Пароль к учетной записи в Системе электронного документооборота Synerdocs и сохранять конфиденциальность ключа простой электронной подписи, а также не передавать указанный в Разделе 1 номер мобильного телефона в распоряжение другим лицам.

Подпись: _____ / _____

Расшифровка подписи прописью

Дата: _____

Условия обработки персональных данных:

Оператор персональных данных: _____

Персональные данные получены непосредственно от субъекта (заявителя).

Срок обработки персональных данных: в течение 5 лет со дня прохождения процедуры идентификации.
Способы обработки: сбор, систематизация, накопление, хранение, использование в целях осуществления работ в Системе электронного документооборота Synerdocs, передача Владельцу Synerdocs, распространение в рамках, оговоренных заявлением, либо предусмотренных законодательством.

Цель обработки: проведение идентификации физического лица для работы в Системе электронного документооборота Synerdocs, исполнение обязательств, предусмотренных Правилами работы в Системе электронного документооборота Synerdocs, а также Лицензионным договором на предоставление права использования ПО Synerdocs и Дополнительного ПО.

Отзыв согласия на обработку данных осуществляется путем направления в адрес оператора персональных данных соответствующего заявления.

Я согласен на обработку моих персональных данных в соответствии с указанными условиями.

Подпись: _____ /
Расшифровка подписи прописью

Дата: