

ВНИМАНИЕ! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ЧЕТКИМ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ. ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕННЫ

ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КАРТЫ	ТИП КАРТЫ
<input checked="" type="checkbox"/> Школьная карта <input checked="" type="checkbox"/> Карта родителя	<input type="checkbox"/> Расчетная карта <input type="checkbox"/> Кредитная карта желаемый кредитный лимит _____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЯ	
ФАМИЛИЯ	_____
ИМЯ	_____
ОТЧЕСТВО	_____

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЯ

ДАННЫЕ О РАБОТЕ РОДИТЕЛЯ			
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ	_____		
АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ	_____		
ДОЛЖНОСТЬ	_____	ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД (только для кредитных карт)	_____

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ РОДИТЕЛЯ	
МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	_____
ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН	_____
РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН	_____

ИНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ СВЯЗИ)	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	_____
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	_____

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ					
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	_____				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	_____	ШКОЛА №	_____	КЛАСС	_____
ГРАЖДАНСТВО	_____				
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	_____				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	_____	ШКОЛА №	_____	КЛАСС	_____
ГРАЖДАНСТВО	_____				
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	_____				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	_____	ШКОЛА №	_____	КЛАСС	_____
ГРАЖДАНСТВО	_____				

СВЕДЕНИЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ РФ

Адрес проживания (регистрации) или адрес пребывания ребенка совпадает с моим.
 Согласен(-на) со списанием с моего Картсчета, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием дополнительной Карты Школьная карта, выпущенной на имя моего ребенка.
 Достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения.
 Согласен(-на) с тем, что Банк вправе дополнительно использовать данные, в том числе персональные данные, указанные в настоящем Заявлении, для принятия решения о заключении Договора, отправки мне сообщений, рекламных и информационных материалов в течение 3 лет до отзыва мною настоящего согласия путем личной подачи письменного заявления в офис Банка.
 Согласен(-на) на обработку данных, в том числе персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизированно и вручную.
 С даты подачи настоящего заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.
 Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что мой вышеуказанный ребенок:
 – не является иностранным публичным должностным лицом/Должностным лицом публичной международной организации/Российским публичным должностным лицом либо родственником такого лица;
 – ограничен в дееспособности и его действия по иным основаниям имеют возможность контролировать (являюсь бенефициарным владельцем);
 – не является налогоплательщиком США;
 – не действует к выгоде какого-либо лица;
 – не имеет иного гражданства, помимо указанного в настоящем заявлении.
 Подтверждаю, что:
 – не лишен (-а) родительских прав/иных прав, установленных законодательством РФ отношении ребенка;
 – действую по собственной воле и в интересах ребенка.
 Даю свое согласие ПАО АКБ «АВАНГАРД» (Банк) на обработку персональных данных указанного в настоящем заявлении ребенка (фамилию, имя, отчество, дату рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, данных, указанных в документах, удостоверяющих личность, в частности паспорта гражданина РФ/ иностранного гражданина, документах, подтверждающих законное пребывание на территории РФ иностранного гражданина, контактные данные – номера телефонов, адреса электронной почты, а также иных персональных данных, указанных также в иных документах, предоставленных в Банк) для их дальнейшего использования Банком в целях проверки корректности предоставленных сведений, в том числе о ребенке, принятия решения о предоставлении мне, а также ребенку услуг, для заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, направления мне, а также ребенку сообщений, рекламных и информационных материалов. Даю согласие на обработку персональных данных ребенка путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включая обработку вышеуказанными способами и передачу третьим лицам. Согласие предоставляется с момента подачи настоящего Заявления и действительно в течение 5 (Пяти) лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. В случае получения заявления об отзыве согласия Банк прекращает обработку таких персональных данных и уничтожает персональные данные в сроки, установленные законодательством РФ.
 С «Условиями выпуска кредитной/расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Тарифами и Правилами использования дополнительной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» Школьная карта ознакомлен(-на) и согласен(-на).

_____/ _____ « _____ » 201 ____ г.
 (подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)

В приложении копия паспорта родителя, копия свидетельства о рождении ребенка (для всех детей), для детей от 14 лет – копия паспорта ребенка, для иностранных граждан / лиц без гражданства: копии документов, подтверждающих законное пребывание на территории РФ.
 _____/ _____ « _____ » 201 ____ г.
 (подпись) (Фамилия Имя Отчество полностью, прописью)