# *заполнять печатными буквами*

# АНКЕТА

# регистрации в Центре содействия мобильности ОАО «РЖД» инвалида (иностранного гражданина), использующего для передвижения кресло – коляску

# Фамилия (surname)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Имя (name)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Отчество (middle name) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Дата рождения (date of birth)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Пол (gender)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Вид документа, удостоверяющего личность, серия и номер\*

#   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(Type of identity document, series and number)*

# 7. Государство, выдавшее документ, удостоверяющего личность (state)\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Вид и номер документа, подтверждающего необходимость использования для передвижения кресла-коляски\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(Type, series and number of document with confirmation of disability)*

#  Отметка о предоставлении копии документа подтверждающего необходимость для передвижения кресла – коляски на электронный адрес info@rzd.ru\*

#  Контактный телефон (phone)\* \_\_(\_\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Адрес электронной почты (e-mail)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Я даю согласие ОАО «РЖД» на обработку моих персональных данных (I give consent to JSCo «RZD» to my personal data processing):**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ОАО «РЖД», расположенному по адресу г. Москва, Новая Басманная ул., д. 2, на обработку персональных данных, указанных в предоставляемых мной документах, с использованием и без использования средств автоматизации на срок действия регистрации в Центре содействия мобильности ОАО «РЖД».:

1. Я подтверждаю, что ознакомлен (а), что обработка персональных данных может осуществляться путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновление, изменение), использования, передачи, обезличивания, блокирования, уничтожения.
2. Я даю согласие ОАО «РЖД» на предоставление ООО «Телеком-Экспресс», обеспечивающего работу Центра содействия мобильности ОАО «РЖД», и АО «ФПК», оказывающего услугу перевозки, персональных данных для обработки с целью предоставления мне права на получение приоритетных условий при приобретении проездных документов на места для инвалидов в поездах дальнего следования и скоростных поездах.
3. Я уведомлен (а) что отправка данных по электронной почте осуществляется по сети интернет в незащищенном виде.
4. Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие на обработку персональных данных путем подачи в ОАО «РЖД» письменного заявления.
5. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями [Политики ОАО «РЖД» по обработке и защите персональных данных](http://doc.rzd.ru/doc/public/ru?STRUCTURE_ID=704&layer_id=5104&refererLayerId=5103&id=6620) (доступна для ознакомления на сайте ОАО «РЖД» и в кассе).

# *«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г. \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)\**

#  *(дата) (подпись пассажира) (расшифровка подписи)*

# *\*ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПОЛЯ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ*