

Президенту Благотворительного фонда «Стеша»

От \_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан:

когда: \_\_\_\_\_ кем: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

### Согласие на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, действуя от себя лично и от имени своего \_\_\_\_\_ несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ г.р. (далее – Ребенок) на основании свидетельства о рождении серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях принятия Благотворительным фондом «Стеша» (далее – Фонд) решения об оказании благотворительной помощи; исполнения договоров об оказании благотворительной помощи; информирования общественности о деятельности Фонда; осуществления Фондом своей уставной деятельности; обеспечения соблюдения действующего законодательства, даю согласие Благотворительному фонду «Стеша», расположенному по адресу: Россия, г. Воронеж, пер. Ольховый, д.2б, кв. 70. на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;
- дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, номер ИНН, СНИЛС, гражданство;
- адрес регистрации по месту жительства и фактического проживания;
- номер телефона, адрес электронной почты
- семейное положение, сведения о составе семьи, сведения о доходах и материальном положении;
- сведения о состоянии здоровья; сведения о социальных льготах
- биометрические персональные данные (фото- и видеоизображение)
- другие персональные данные, переданные мной Фонду (в т.ч. о пребывании за границей, сведения об иных лицах, чьим законным представителем я являюсь и пр.).

Перечень персональных данных Ребенка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество, пол, возраст;
- дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность
- номер СНИЛС, гражданство;
- данные о составе семьи;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- сведения о состоянии здоровья, сведения о социальных льготах;
- биометрические персональные данные (фото- и видеоизображение);
- другие персональные данные, переданные мной Фонду по собственному желанию (в т.ч. о пребывании за границей и пр.).

Настоящим даю согласие на размещение в средствах массовой информации и сети Интернет в целях сбора пожертвований на лечение Ребенка и информирования общественности о деятельности Фонда следующей информации обо мне и о Ребенке: имя, фамилия, дата рождения, сведения о состоянии здоровья, сведения о составе семьи, изображение (фото-, видео-), город (или другой населенный пункт) места жительства и места рождения, общие сведения о материальном положении, а также фото- и/или видеоизображений других моих несовершеннолетних детей (при наличии).

Согласие действует с момента его подписания до достижения целей обработки или в случае утраты необходимости в достижении этих целей, если иное не предусмотрено законом. Согласие

может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку персональных данных или отзыва согласия я предупрежден(-а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.  
Дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись                      Фамилия, инициалы