

Благотворительный фонд помощи
детям с редкими заболеваниями и
семьям, попавшим в трудную
жизненную ситуацию "СТЕША"
394030, г. Воронеж,
Ул. Карла Маркса, д. 94, помещ. II

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

паспорт _____ дата выдачи: _____
выдавший орган: _____

_____ код подразделения: _____
адрес места жительства: _____

являясь законным представителем (отец мать опекун попечитель) своего
несовершеннолетнего сына дочери подопечного, далее по тексту "Ребенок":

_____ (Ф.И.О. Ребенка полностью)
дата рождения ребенка: _____

в соответствии со ст.9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
даю свое согласие Благотворительному фонду помощи детям с редкими заболеваниями и семьям,
попавшим в трудную жизненную ситуацию "СТЕША", юридический адрес: 394030, г. Воронеж, ул.
Карла Маркса, д. 94, помещ. II, ОГРН 1183600001078 (далее - Фонд) на автоматизированную, а
также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных и
персональных данных моего Ребенка.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- 1) фамилия, имя, отчество Ребенка и законного представителя Ребенка;
- 2) дата и место рождения Ребенка и законного представителя Ребенка;
- 3) адрес регистрации и фактический адрес проживания Ребенка и законного представителя Ребенка;
- 4) сведения о документе, удостоверяющем личность Ребенка (сведения свидетельства о рождении, паспортные данные) и законного представителя Ребенка (паспортные данные);
- 5) данные документов, подтверждающих права Ребенка на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (справка об установлении инвалидности, ИПРА и т.п.);
- 6) сведения о состоянии здоровья Ребенка, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, сведения о ходе лечения/реабилитации Ребенка;
- 7) сведения о личных качествах и интересах Ребенка;
- 8) сведения о школьном/дошкольном образовании Ребенка;
- 9) сведения о семейном положении законного представителя Ребенка;
- 10) контактный телефон законного представителя Ребенка (домашний, мобильный);
- 11) адрес электронной почты законного представителя Ребенка;
- 12) почтовый адрес законного представителя Ребенка;
- 13) сведения о материальном положении семьи Ребенка (примерный уровень дохода в месяц на одного члена семьи, средний доход семьи в месяц);
- 14) сведения о признании законного представителя Ребенка (семьи Ребенка) малоимущим (малоимущей);
- 15) ИНН законного представителя Ребенка;

- 16) реквизиты счета Ребенка и законного представителя Ребенка;
 - 17) фото- и видеоизображения Ребенка и законного представителя Ребенка;
 - 18) сведения о профессии, месте работы, составе семьи законного представителя Ребенка, в т.ч. сведения о количестве детей законного представителя Ребенка до 18 лет, их Ф.И.О., дате рождения.
- Обработка персональных данных производится с целью предоставления благотворительной помощи Ребенку, в том числе заключения и исполнения договора о благотворительной помощи с Фондом, иных договоров, связанных с оказанием Ребенку безвозмездной благотворительной помощи со стороны Фонда, для поиска и привлечения (сбора) средств на оказание благотворительной помощи, освещения мероприятий с участием Ребенка, для предоставления отчетности благотворителям (донорам) и запрашиваемой информации контролирующим органам, реализации программ/проектов Фонда и иных целей, связанных с деятельностью Фонда.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, извлечение, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен(на), что Фонд вправе передавать мои персональные данные и персональные данные Ребенка третьим лицам, в том числе благотворителям (донорам), аудиторским организациям, а также поставщикам/исполнителям медицинских и иных товаров/услуг и иным физическим лицам и организациям, в связи с исполнением ими обязательств по договорам, заключенным в пользу и в интересах Ребенка.

Настоящим подтверждаю согласие на трансграничную передачу моих персональных данных и персональных данных Ребенка, в том числе на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных.

Я согласен(на), что Фонд вправе предоставить доступ неограниченного круга лиц к моим персональным данным и персональным данным Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, диагноз, информацию о состоянии здоровья, фото- и видеоизображения) в том числе путем опубликования этих данных в любых средствах массовой информации, на сайте Фонда и на других сайтах в сети Интернет, в социальных сетях, в выпускаемых Фондом печатных материалах (объявлениях, буклетах, брошюрах и т.д).

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления Фонду соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено мной в адрес Фонда по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручено лично под расписку уполномоченному лицу Фонда.

(Подпись, Ф.И.О. полностью, дата подписания)