

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения)

_____,
(паспортные данные: серия, номер, дата, место выдачи)

проживающий (ая) по адресу: _____

(индекс, город, улица, дом, квартира)

являясь родителем (иным законным представителем) несовершеннолетнего:

(фамилия, имя, отчество, дата, месяц, год рождения)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю Благотворительному фонду «Спаси жизнь» (далее – Оператор), зарегистрированному в соответствии с законодательством Российской Федерации (юридический адрес: 684000, Камчатский край, г. Елизово, ул. Камчатская, д. 4, фактический адрес: 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Орджоникидзе, д. 29), согласие на обработку персональных данных (далее – Согласие) следующих граждан Российской Федерации:

(фамилия, имя, отчество)

(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего, степень родства)

Я осведомлен (а), что обработка персональных данных - это любое действие или совокупность действий с персональными данными, совершаемых Оператором с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Настоящим Согласием я подтверждаю, что согласен (на) обработку следующих персональных данных:

- имя, фамилия, отчество, дата, месяц, год и место рождения;
- адрес регистрации, адрес фактического проживания, адрес электронной почты, номер телефона, данные о гражданстве;

- документ, удостоверяющий личность, свидетельство о рождении;
- сведения о состоянии здоровья, об установленном диагнозе, о ходе обследования/лечения/реабилитации, сведения из медицинских выписок, рекомендаций и иных медицинских документов;
- ИНН, СНИЛС;
- реквизиты банковского счета;
- сведения о составе семье и социальном положении;
- фото/видео изображения, рисунки и иные творческие работы.

Я осведомлен (а), что обработка персональных данных Оператором будет осуществляться в целях:

- организации сбора благотворительных пожертвований от физических и юридических лиц;
- оказания благотворительной помощи в соответствии с уставными целями Оператора, правилами благотворительных программ и проектов, утвержденных Оператором;
- консультирования и координирования действий по оказанию благотворительной помощи с диагностическими, лечебными, реабилитационными и иными учреждениями;
- составления и распространения отчётов об использовании благотворительных пожертвований;
- ведения документооборота Оператора.

Я согласен (на), что персональные данные могут быть размещены на сайтах Оператора savethelife.ru и do-dom.ru, в группах и на страницах Оператора в социальных сетях, в выпускаемых Оператором, или при поддержке Оператора, или с участием Оператора видео, аудио, фото и печатных материалах, размещенных в СМИ, включая Интернет.

Я осведомлен (а), что настоящее Согласие предоставляется сроком на 1 (один) год и может быть отозвано в любой момент путем направления Оператору соответствующего письменного заявления по адресу: 683024, Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Орджоникидзе, д. 29 или на электронную почту info@savethelife.ru. В случае отзыва настоящего Согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 14 рабочих дней со дня поступления заявления об отзыве Согласия.

Окончание срока действия настоящего Согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, но не распространяется на публикации размещенные Оператором до даты прекращения действия Согласия.

« _____ » _____ Г.
(дата)

(подпись, ФИО)