**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(*ФИО /дата рождения)*

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(серия, номер) (когда и кем выдан)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

даю свое согласие на обработку в БФ «Вселяя надежду» своих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: Фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; паспортные данные; сведения о социальных льготах; свидетельства о рождении детей и иные документы, выдаваемых уполномоченными государственными органами и органами записи актов гражданского состояния (о смерти, о заключении или расторжении брака, об усыновлении, опекунстве и т.п.); свидетельства о заключении/расторжении брак; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); пенсионное удостоверение (если таковое имеется); справка об инвалидности (если таковое имеется); ИНН; СНИЛС; банковские реквизиты; семейное положение и данные о составе и членах семьи; о состоянии здоровья.

Я даю согласие на использование своих персональных данных исключительнов следующих целях:

- оказания благотворительной помощи в рамках благотворительного проекта «Дыхание жизни» в благотворительном фонде «Вселяя надежду»;

- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

Также я разрешаю производить фото- и видеосъемку с моим участием, безвозмездно использовать эти фото, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с благотворительной помощью, а также для отчёта оказанной помощи перед Жертвователями.

Фотографии и видеоматериалы могут быть скопированы, представлены и сделаны достоянием общественности или адаптированы для использования любыми СМИ и любым способом, в частности в буклетах, видео, в Интернете и т.д. при условии, что произведенные фотографии и видео не нанесут вред моему достоинству и репутации.

В процессе обработки БФ «Вселяя надежду» имеет право передавать мои персональные данные третьим лицам, если это необходимо для достижения целей обработки и при условии соблюдения такими третьими лицами конфиденциальности и безопасности.

Я проинформирован, что БФ «Вселяя надежду» гарантирует обработку моих персональных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами. Обработка вышеуказанных персональных данных осуществляется: смешанным путем; с передачей по внутренней сети юридического лица; с передачей по сети Интернет. Осуществление трансграничной передачи персональных данных: не осуществляется.

Я подтверждаю, что ознакомлен (-а) со своими правами в отношении моих персональных данных, предусмотренными действующим законодательством, в том числе предусмотренными Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ, включая, но не ограничиваясь правами, предусмотренными ст. 14-17 указанного федерального закона.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г.                 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*Подпись Расшифровка подписи, инициалы*