

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
ОПЕКАЕМОГО/ПОДОПЕЧНОГО**

Я, _____,
(ФИО законного представителя/дата рождения)
паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан, код подразделения)

Реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека/попечительство: _____

являясь законным представителем: _____
(ФИО опекаемого/подопечного/дата рождения)

зарегистрированного по адресу: _____

даю свое согласие на обработку в БФ «Вселяя надежду» моих персональных данных и моего опекаемого/подопечного, 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.); сведения об индивидуальной программе абилитации и/или реабилитации (ИПР); свидетельства о заключении/расторжении брака; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания; номер телефона (домашний, мобильный); пенсионное удостоверение; справка об инвалидности; ИНН; СНИЛС; банковские реквизиты; данные о составе и членах семьи; о состоянии здоровья, адрес электронной почты.

Я даю согласие на использование персональных данных своих и моего опекаемого/подопечного исключительно в следующих целях:

- оказания благотворительной помощи/заключения Договора в рамках благотворительного проекта «Дыхание жизни»;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении персональных данных несовершеннолетнего, 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 моего опекаемого/подопечного, безвозмездно использовать эти фото, видео- и информационные материалы во внутренних и внешних коммуникациях, связанных с благотворительной помощью моему опекаемому/подопечному, 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 достоинству и репутации моего опекаемого/подопечного.

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

(подпись)

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД «ВСЕЛЯЯ НАДЕЖДУ»

Юр. адрес: 692801 Приморский край, г. Большой Камень, ул. Комсомольская д.6 кв. 5

ОГРН: 1192500002034 ИНН: 2503037339 КПП: 250301001

Я проинформирован, что БФ «Вселяя надежду» гарантирует обработку персональных данных моего опекаемого/подопечного 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 и моего опекаемого/подопечного, 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 интересах моего опекаемого/подопечного.

" ____ " _____ 20 ____ г.

_____/_____/_____
Подпись / *Расшифровка подписи, инициалы*