

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Настоящим Благополучатель

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Место регистрации \_\_\_\_\_

являясь законным представителем несовершеннолетнего:

ФИО

Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Дает согласие на обработку Благотворительным фондом «Гестия» (ИНН 7810711069 ОГРН 1177800005130), находящимся по адресу: 196006, г. Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Московская застава, ул. Цветочная, д. 16 литера П, офис 28, своих персональных данных и персональных данных Ребенка, а именно — фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефонов, паспортных данных, информации о состоянии здоровья, фото-/ видеоматериалов, иных сведений, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных производится с целью предоставления благотворительной помощи, для информирования общественности (третьих лиц) о необходимости лечения/реабилитации Ребенка, для привлечения средств на лечение Ребенка, для информирования Доноров о результатах лечения Ребенка, а также последующего предоставления отчетности уполномоченным органам и Донорам и может производиться в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), передачи (распространения, предоставления, доступа), использования, в течение срока действия выполнения Соглашения на предоставление благотворительной помощи и не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, но не менее трех лет, с момента даты прекращения действия Заявки; уточнение (обновление, изменение); использование; уничтожение; обезличивание; передача, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.. Заявитель также подтверждает право Фонда предоставить доступ неограниченного круга лиц к персональным данным Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы, иные сведения), в том числе путем опубликования этих данных на сайте Фонда и на других сайтах в сети Интернет. Заявитель также подтверждает право Фонда передавать персональные данные Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы, иные сведения) третьим лицам.

(ФИО полностью и подпись Благополучателя)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года