**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

КОМУ:

Некоммерческой организации «Благотворительный Детский фонд помощи детям «АНАСТАСИЯ»

г. Краснодар, ул. им. Буденного, дом 117/1, офис 101

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

*(Ф.И.О. представителя)*

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес регистрации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нижеподписавшийся, являясь родителем (законным представителем) моего Ребенка (подопечного): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего)*

настоящим даю Некоммерческой организации «Благотворительный Детский фонд помощи детям «АНАСТАСИЯ» (далее – **«Фонд»**) согласие на:

**- обработку моих персональных данных, включенных в настоящее согласие, а также предоставленных Фонду в целях оказания благотворительной помощи Ребенку (подопечному);**

**- обработку персональных данных моего Ребенка (подопечного) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_

*(Ф.И.О., дата рождения несовершеннолетнего*

**в порядке и на условиях, изложенных в настоящем согласии.**

1. Перечень персональных данных Ребенка (подопечного), на обработку которых дается согласие:
* фамилия, имя и отчество;
* адрес регистрации и фактического проживания;
* место рождения; дата, месяц и год рождения;
* гражданство;
* данные свидетельства о рождении/паспортные данные (при достижении Ребенком 14 лет);
* диагноз, состояние здоровья, медицинская информация о лечении Ребенка;
* принадлежность к одной из следующих категорий (нужное отметить):
* инвалид;
* с особенностями в развитии;
* из малообеспеченной семьи;
* находящийся в трудной жизненной ситуации;
* сирота;
* оставшийся без попечения родителей;
* безнадзорный;
* фото/видеоматериалы.
1. Перечень персональных данных Родителя (законного представителя) Ребенка (подопечного), на обработку которых дается согласие:
* фамилия, имя и отчество;
* адрес регистрации и фактического проживания;
* место рождения; дата, месяц и год рождения;
* гражданство;
* паспортные данные;
* данные государственного пенсионного страхового свидетельства;
* ИНН;
* официальные запросы, письма и прочие документы, касающиеся информации о правовом статусе вопроса, по которому запрашивается консультация;
* фото/видеоматериалы.
1. Обработка Персональных данных Фондом будет осуществляться в целях:
* осуществления благотворительной деятельности, направленной на оказание материальной и иной поддержки Ребенка (подопечного) в рамках проведения Фондом благотворительных мероприятий (акций, проектов и т.д.)**,** в том числе при обработке документов, предоставленных законным представителем Ребенка, необходимых для участия Ребенка в благотворительных мероприятиях (акциях, проектах и т.д.), для принятия решения о предоставлении помощи, заключении договора об оказании благотворительной помощи и оказании благотворительной помощи Ребенку (подопечному);
* организации сбора пожертвований от физических и юридических лиц для оказания благотворительной помощи Ребенку (подопечному);
* координации оказания помощи Ребенку (подопечному) третьими лицами;
* составления и распространения отчетов об использовании пожертвований, а также для ведения документооборота Фондом;
* распространения информации неопределенному кругу лиц о предоставлении и о результатах предоставления Фондом благотворительной помощи Ребенку (подопечному) с правом размещения информации о результате оказанной помощи, а также фото, видеоматериалов с Ребенком (подопечным) в средствах массовой информации: электронных и печатных, иных источниках информации, а также на стендах, вывесках, баннерах, иных информационных носителях, размещаемых Фондом в общественных местах в целях привлечения общественности к проблемам детей, формирования позитивного общественного мнения к сфере добровольных социальных инвестиций и использования его потенциала для осуществления благотворительной деятельности Фондом, сбора пожертвований для оказания материальной помощи иным нуждающимся детям.
1. Фонд вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего Ребенка (подопечного) любыми способами, как это необходимо, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. В процессе обработки Фонд имеет право передавать мои персональные данные и персональные данные моего Ребенка (подопечного) третьим лицам, если это необходимо для достижения целей обработки и при условии соблюдения такими третьими лицами конфиденциальности и безопасности Персональных данных. Настоящим подтверждается согласие на трансграничную передачу моих персональных данных и персональных данных Ребенка (подопечного), в том числе на территорию иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов Персональных данных.
2. Фонд будет осуществлять обработку моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка (подопечного) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств.
3. **Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего Ребенка (подопечного) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.**
4. Настоящее согласие может быть отозвано посредством направления соответствующего письменного уведомления о его отзыве уполномоченному представителю Фонда по Юридическому (фактическому) адресу: 350000, Россия, г. Краснодар, ул. им. Буденного, дом 117/1, офис 101 с копией на электронную почту Фонда info@anastasiafond.ru

Законный представитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

Ребенок (подопечный)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О.)*

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

***Заполняется при достижении Ребенком (подопечным) возраста 14 лет и наличии дееспособности:***

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

*(Ф.И.О.)*

Паспорт: Серия \_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, адрес регистрации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, нижеподписавшийся, настоящим даю Некоммерческой организации «Благотворительный Детский фонд помощи детям «АНАСТАСИЯ» (далее – **«Фонд»**), согласие на **обработку моих персональных данных, включенных в настоящее согласие, а также предоставленных Фонду в целях оказания мне благотворительной помощи в порядке и на условиях, изложенных в настоящем согласии.**

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/