

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

КОМУ: Фонду развития социальных инициатив Юрия и Марины Шамара (115093, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ, пер. 1-й Павловский, дом 3, ком. 12, помещение III, этаж 1)

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя либо представителя заявителя)

Паспорт: Серия _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____, адрес регистрации: _____

нижеподписавшийся, настоящим даю Фонду развития социальных инициатив Юрия и Марины Шамара (далее – Фонд) и третьим лицам, привлекаемым Фондом к проведению грантового конкурса, в том числе конкурсной комиссии, согласие на:

- обработку моих персональных данных, включенных в настоящее согласие, а также предоставленных Фонду в целях получения Гранта _____;
(Ф.И.О. Участника Грантового конкурса)

- обработку персональных данных Участника _____
(Ф.И.О., дата рождения Участника Грантового конкурса);

Перечень персональных данных Заявителя, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество;

гражданство;

адрес регистрации и фактического проживания;

паспортные данные;

контактный телефон;

информация о социально-значимой деятельности (волонтеры, члены общественно-добровольческих объединений, экоактивисты и т.д.).

Перечень персональных данных Участника, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество;

дата рождения;

адрес регистрации и фактического проживания;

гражданство;

данные свидетельства о рождении (если Участник является Ребенком до 14 лет);

паспортные данные (Участник с 14 лет);

информация о достижениях и активном участии в интеллектуальной, творческой, спортивной, общественной и социальной, учебной, научной деятельности, являющиеся победителями/активными участниками дошкольных, школьных районных, городских, краевых, всероссийских, международных конкурсов/олимпиад/соревнований, фестивалей, а также об участии в онлайн олимпиадах, конкурсах и т.п.

Обработка персональных данных Фондом будет осуществляться в целях:

участия в грантовом конкурсе на дополнительное образование детей в Инклюзивном центре Марины Шамара Благотворительного фонда «Анастасия»;

распространения информации Фондом неопределенному кругу лиц о предоставлении и о результатах грантового конкурса с правом размещения информации, а также фото, видеоматериалов в средствах массовой информации: электронных и печатных, иных источниках информации.

Фонд вправе обрабатывать мои персональные данные (и персональные данные Участника) 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 Участника 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 Участника (Ребёнка).

Фонд будет осуществлять обработку моих персональных данных представляемого мною Участника (Ребёнка) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств.

Согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных Участника (Ребёнка) действует с даты его подписания до даты отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие может быть отозвано посредством направления соответствующего письменного уведомления о его отзыве уполномоченному представителю Фонда по юридическому адресу: 115093, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ, пер. 1-й Павловский, дом 3, ком. 12, помещение III, этаж 1, с копией на электронную почту Фонда grant@shamarafond.ru.

Заявитель (Законный представитель) _____
(Ф.И.О.)

« ____ » _____ Г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка

Заполняется, если Участник является Ребёнком в возрасте от 14 лет:

Я, _____,
(Ф.И.О.)

Паспорт: Серия ____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____, код подразделения _____, адрес регистрации: _____

нижеподписавшийся, настоящим даю Фонду развития социальных инициатив Юрия и Марины Шамара (далее – Фонд), согласие на обработку моих персональных данных, включенных в настоящее согласие, а также предоставленных Фонду в целях предоставления мне Гранта в порядке и на условиях, изложенных в настоящем согласии.

« ____ » _____ Г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка