**Приложение № 2**

к Благотворительной программе

"Адресная благотворительная помощь детям и молодёжи с тяжёлыми заболеваниями"

**Согласие на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
| **Я,** |  |
|  | **(Ф.И.О. полностью)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| паспорт № |  | | | дата выдачи: | |  | |
| выдавший орган: | |  | | | | | |
|  | | | | | код подразделения: | |  |
| адрес места жительства: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |

являясь законным представителем ( отец  мать  опекун  попечитель) своего

несовершеннолетнего  сына  дочери  подопечного, далее по тексту "Благополучатель":

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| (Ф.И.О. Благополучателя полностью) | |
| Дата рождения Благополучателя: |  |

в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» даю свое согласие **Региональному благотворительному фонду помощи детям и молодёжи с тяжёлыми заболеваниями «Благо Дарю»** на обработку любым способом, предусмотренным вышеуказанным законом, моих персональных данных и персональных данных членов моей семьи, а именно: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации и фактического места проживания, телефона, место рождения, даты, месяца и года рождения, гражданства, данные документа удостоверяющего личность, ИНН, номера страхового пенсионного удостоверения, СНИЛС, медицинского диагноза, полного анамнеза, состояния здоровья, иной медицинской информации, содержащейся в документах предоставляемых в Фонд, образования, профессии, фактах биографии, сведения о личных качествах, сведения о социальном положении семьи, фото- и видеоизображения, изображения рисунков и иных творческих работ Благополучателя и иных данных и документов, предусмотренных действующим законодательством. Дополнительно даю согласие на размещение указанных данных в СМИ, на сайте Фонда в сети Интернет ([www.dariblago.ru](http://www.dariblago.ru)), на страницах Фонда в социальных сетях, в выпускаемых Фондом или при его поддержке печатных материалах (объявлениях, буклетах и т.п.).

Целью обработки Фондом персональных данных является:

* осуществление благотворительной деятельности, направленной на оказание материальной и иной поддержки Благополучателя;
* организации сбора денежных средств для оплаты лечения Благополучателя, закупке и предоставлении медицинского оборудования, лекарственных средств и предоставлении иной благотворительной помощи Благополучателю;
* координации оказания медицинской помощи с лечебными учреждениями и иными третьими лицами (в процессе обработки Фонд имеет право передавать Персональные данные третьим лицам, если это необходимо для достижения целей обработки и при условии соблюдения такими третьими лицами конфиденциальности и безопасности Персональных данных);
* составления и распространения отчетов об использовании пожертвований, а также для ведения документооборота Фондом.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение 75 лет (для соблюдения требований Федерального закона от 22.10.2004г. №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации).

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления Фонду соответствующего письменного заявления по адресу: 628416, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Сургут, ул. Декабристов, д.15.,с копией на электронную почту dariblago@yandex.ru.

В случае отзыва настоящего согласия Фонд обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить их в срок, не превышающий 14 рабочих дней с даты поступления заявления об отзыве.

Окончание срока действия настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия согласия, но не распространяется на публикации уже размещенные Региональным благотворительным фондом помощи детям и молодёжи с тяжёлыми заболеваниями «Благо Дарю» до даты прекращения действия Согласия.

|  |
| --- |
|  |
| (Ф.И.О. полностью, дата подписания) |