**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я, субъект персональных данных, действуя от себя лично и от имени своего несовершеннолетнего ребенка (далее – Благополучатель) ФИО (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт (удостоверение личности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в соответствии с п. 1 ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю Благотворительному фонду помощи детям-инвалидам с ДЦП «Адели» (далее-Фонд, Оператор), находящемуся по адресу: 127287, г. Москва, Петровско-Разумовский проезд, дом 29, стр.4, свое согласие на обработку моих персональных данных и моего ребенка ФИО (полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт (свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ любым законодательно разрешенным способом.

**Согласие относится к обработке следующих персональных данных:**

* Фамилия, имя, отчество.
* Пол.
* Гражданство
* Дата и место рождения.
* Семейное положение
* Состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
* Профессия
* Данные паспорта.
* Данные свидетельства о рождении
* Платежные реквизиты
* Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
* Сведения о состоянии здоровья
* Номера телефонов: домашнего и мобильного.
* Адрес электронной почты
* СНИЛС.
* Сведения о социальных льготах;
* сведения об идентификационном номере налогоплательщика, а также дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), другие персональные данные;
* Справка МСЭ
* Медицинские документы, медицинские заключения, выписки из истории болезни
* Анализы, результаты медицинских обследований
* иные персональные данные, указанные в регистрационной форме, а также переданные Оператору до заключения договора о благотворительной помощи и входе его исполнения.

Я даю согласие Оператору на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с моими персональными данными, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), а также на передачу этих персональных данных третьим лицам — контрагентам Фонда для указанных ниже целей, например, Банку в случае необходимости подтверждения операции по переводу пожертвования. Настоящим согласием разрешаю Оператору обработку указанных выше персональных данных с целью взаимодействия с Оператором, в т.ч. по вопросу принятия им решения об оказании благотворительной помощи и исполнения соответствующего договора; в т.ч. по вопросу заключения и исполнения договоров, написания и размещения отчетов , и иной информации в рамках реализации социально значимого проекта «Ранняя помощь» (далее-проект), признанного победителем в номинации (приоритетном направлении)конкурсного отбора заявок социально ориентированных некоммерческих организаций для предоставления грантов (далее-Конкурс) из бюджета города Москвы в 2019 году по направлению конкурс « Проекты для сохранения качества жизни семей, в которых есть дети и взрослые с инвалидностью, тяжелобольные, нуждающиеся в долговременном уходе» за счет субсидии, объема бюджетных ассигнований (далее-грант) из бюджета города Москвы от 23.12.2019 г. по договору о предоставлении Гранта №093-НКО \19 от 19.12.2019 г, направления мне сообщений информационного характера, в том числе электронных писем на указанный мной адрес электронной почты и/или номер мобильного телефона, содержащих информацию об осуществлении Оператором своей уставной деятельности; обеспечения соблюдения действующего законодательства; информирования общественности о деятельности Фонда, а также использования иных возможностей сайта Фонда.

Также настоящим подтверждаю свое согласие на размещение информации о Благополучателе, в средствах массовой информации и сети Интернет, в том числе: на официальном сайте Оператора https://www.adeli-club.com/ , в социальных сетях, личных блогах и других информационных ресурсах.

Настоящее согласие на обработку персональных данных является конкретным, информированным и сознательным.

Согласие действует бессрочно с момента его подписания и до моего письменного отзыва, посредством направления соответствующего письменного заявления по указанному выше почтовому адресу Оператора.

Моментом выражения согласия является маркировка соответствующего поля в обратной связи и/или нажатие на кнопку отправки обратной связи на любой странице сайта Оператора.

В случае отзыва мною согласия на обработку персональных данных Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.06.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

**Подпись Расшифровка подписи: дата:**