



СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью)
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу _____

являющийся представителем субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

(фамилия, имя, отчество полностью)
паспорт серия _____ № _____ выдан _____
(сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу _____
действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных (персональных данных лица, представителем которого я являюсь) и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе – _____

(наименование или ФИО и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

в целях **например:**

- исполнения договора (трудового, гражданско-правового, добровольческого и др.)
- оказания медицинской/психологической помощи или реабилитации
- оказания помощи в сборе пожертвований для медицинского лечения или реабилитации
- осуществления добровольческой (волонтерской) деятельности
- участия в программах (мероприятиях/конкурсах/фестивалях и т.д.)

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

например:

фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; адрес регистрации/проживания; семейное положение; сведения о документе, удостоверяющем личность (в т.ч. его копии), фото- и видеозображения, абонентские номера и адреса электронной почты; сведения об образовании и профессии (подготовке/переподготовке/повышении квалификации/научных степенях); сведения о трудовой деятельности; сведения о награждении государственными наградами и присуждении почетных званий; сведения об отношении к воинской обязанности; сведения о судимости; сведения о состоянии здоровья (диагноз/группа инвалидности, в т.ч. копии медицинских документов); сведения о прохождении необходимых медицинских обследований и диспансеризаций (сведения, включаемые в медицинские книжки и т.д.)

Проект реализуется победителем конкурса на поддержку Центров знаний по целевым капиталам программы «Эффективная филантропия» Благотворительного фонда Владимира Потанина

Наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора (если обработка будет поручена такому лицу): _____.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: **например:**

обработка будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: **(срок должен соответствовать цели обработки персональных данных и заканчиваться в момент ее достижения, например, при исполнении договора сроком считается период действия соответствующего договора (согласие на дальнейшее хранение документов в соответствии с законодательством о бухучете не требуется)).**

Подпись субъекта персональных данных:
