

от: _____
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по адресу: _____
(индекс, адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия _____ номер _____
(дата выдачи, выдавший орган, код подразделения)

номер телефона: +7- _____ адрес электронной почты _____
(домашний или мобильный)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(далее – субъект персональных данных) во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие **Благотворительному фонду помощи людям с онкологическими и иными тяжелыми заболеваниями «Онкофонд.ру»**, ИНН 7719467118, ОГРН 1177700004107 (далее – «Оператор»), на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие в случае их изменения); число, месяц, год рождения; место рождения; сведения о гражданстве (подданстве); пол; семейное положение; сведения о составе семьи; вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, код подразделения; адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания); адрес фактического проживания; адрес электронной почты; номер телефона; реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния; сведения о трудовой деятельности и должности; социальные льготы (номер и дата выдачи документа, подтверждающего право на получение льготы, основание); сведения о доходах.

Также даю согласие на обработку персональных данных, отнесенных ч. 1 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных» к категории специальных, а именно: сведения о наличии инвалидности и реквизиты справки, выданной бюро медико-социальной экспертизы; сведения, содержащиеся в листах временной нетрудоспособности; сведения о состоянии здоровья; сведения, содержащиеся в медицинских документах (выписках, справках, заключениях и проч.).

Настоящим Оператору предоставляется согласие на совершение любых действий (операций) с указанными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Указанные персональные данные предоставляются мною для обработки в целях оказания благотворительной помощи.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания и считается предоставленным на срок осуществления Оператором своей деятельности до момента ликвидации Оператора;
- 2) Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора;
- 3) отзыв Согласия на обработку персональных данных может препятствовать выполнению Оператором положений законодательства Российской Федерации и достижения указанных целей обработки персональных данных;
- 4) в случае отзыва Согласия Оператор имеет право продолжить обработку моих персональных данных по основаниям, установленным пп. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона «О персональных данных».

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / Расшифровка подписи: _____

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

(далее – субъект персональных данных) во исполнение требований Федерального закона «О персональных данных» и Приказа Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» даю согласие **Благотворительному фонду помощи людям с онкологическими и иными тяжелыми заболеваниями «Онкофонд.ру»**, ИНН 7719467118, ОГРН 1177700004107 (далее – «Оператор»), на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения, перечень которых ограничен следующими персональными данными: фамилия, имя, отчество; число, месяц, год рождения; сведения о гражданстве (подданстве); пол; семейное положение и сведения о составе семьи; трудовая деятельность и должность; объем помощи, испрашиваемой в соответствии с Заявлением о благотворительной помощи; сведения о доходах.

Также даю согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, отнесенных ч. 1 ст. 10 Федерального закона «О персональных данных» к категории специальных, а именно: сведения о наличии инвалидности и реквизиты справки, выданной бюро медико-социальной экспертизы; сведения о состоянии здоровья; сведения, содержащиеся в медицинских документах (выписках, справках, заключениях и проч.).

Настоящим Согласием я разрешаю распространять указанные персональные данные и специальные категории персональных данных, перечень которых не может быть изменен иначе, кроме как посредством предоставления нового Согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

Под распространением персональных данных в соответствии с нормой п. 6 ст. 3 Федерального закона «О персональных данных» понимаются действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

Распространение персональных данных осуществляется в целях оказания благотворительной помощи.

Мною не устанавливаются запреты и условия на передачу (кроме предоставления доступа) указанных в настоящем Согласии персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме предоставления доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) распространение персональных данных, разрешенных для распространения в соответствии с настоящим Согласием, должно быть прекращено в любое время по моему требованию;
- 2) требование о прекращении распространения персональных данных должно быть направлено мною Оператору в письменной форме и включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
- 3) требование о прекращении распространения персональных данных может быть заявлено в отношении всех персональных данных и специальных категорий персональных данных, указанных в настоящем Согласии, или в отношении отдельных персональных данных и специальных категорий персональных данных;
- 4) при предъявлении требования о прекращении распространения всех персональных данных и специальных категорий персональных данных, указанных в настоящем Согласии, настоящее Согласие признается отозванным;
- 5) настоящее Согласие действует с даты подписания и считается предоставленным на срок осуществления Оператором своей деятельности до момента ликвидации Оператора, или до момента отзыва настоящего Согласия;
- 6) настоящее согласие может быть отозвано мною в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / Расшифровка подписи: _____

СОГЛАСИЕ на использование изображения гражданина

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

именуемый далее Гражданин, настоящим документом даю согласие **Благотворительному фонду помощи людям с онкологическими и иными тяжелыми заболеваниями «Онкофонд.ру»**, ИНН 7719467118, ОГРН 1177700004107 (далее – «Оператор»), на использование моих фотозображений и видеозображений, фотозображений и видеозображений лица, представителем которого я являюсь.

Даю согласие на использование моих изображений и изображений лица, представителем которого я являюсь, в рекламных, информационных и иных материалах, связанных с деятельностью Оператора, размещаемых на наружных и внутренних стендах, в печатных и сетевых изданиях, в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, как на территории Российской Федерации, так и за рубежом.

Настоящее согласие дает право Оператору обнародовать и в дальнейшем использовать мои изображения и изображения лица, представителем которого я являюсь, полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, предоставлять оригиналы или экземпляры изображений, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до всеобщего сведения.

Оператор вправе передавать права на мои изображения и изображения лица, представителем которого я являюсь, любым третьим лицам в целях, связанных с уставными целями Оператора. Изображения не могут быть использованы Оператором способами, порочащими мою честь, достоинство и деловую репутацию.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора.

Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись: _____ / Расшифровка подписи: _____