Руководителю Благотворительного Фонда защиты

семьи, материнства и детства «Радость моя» имени

Святого Преподобного Серафима Саровского

Михееву Алексею Викторовичу

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

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

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан

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

(кем и когда выдан)

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

код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

зарегистрированной(го) по адресу:

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

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

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

Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Благотворительному Фонду защиты семьи, материнства и детства «Радость моя» имени Святого Серафима Саровского, расположенному по адресу: Республика Мордовия, г.Саранск, проспект 50 лет Октября, д.54, корп.3, кв.3, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу в сети интернет и информационных системах), использование, комбинирование, блокировку, трансграничную передачу, уничтожение) моих персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса и места жительства, образования, профессии, местах работы, семейного положения, состава семьи, фамилии, имени, отчества ребенка, детей (при согласии совершеннолетних), моих фотографий, фотографий моих детей (при согласии совершеннолетних), состояния моего здоровья, состояния здоровья моих детей (при согласии совершеннолетних), описания моей трудной жизненной ситуации, номера телефона (моего и близких), банковских реквизитов (моих и близких), биометрических данных членов моей семьи (рост, вес, размер одежды и обуви), документов, подтверждающих необходимость помощи (договор об аренде, расписок), медицинских документов (справки о беременности, копии УЗИ). Обработка персональных данных осуществляется для оказания медико-социально-психологической помощи семье, а так же для осуществления видов деятельности, указанных в уставе Фонда, а именно:...

Согласие дается мною для целей, связанных с уставной деятельностью Благотворительного Фонда защиты семьи, материнства и детства «Радость моя» имени Святого Серафима Саровского, в т.ч. для информирования общественности (третьих лиц, включая Интернет-ресурсы, СМИ), для составления финансовой отчетности Фонда перед Жертвователями, сбора пожертвований на уставную деятельность Фонда, поиска Жертвователей, участия в конкурсных отборах социально ориентированных некоммерческих организаций.

Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись (ФИО)