

Здравствуйте, дорогие родители!

Чтобы мы могли рассмотреть ваше обращение и оказать помощь вашему ребёнку, нам нужно получить **согласия на обработку персональных данных** — как ваших, так и данных ребёнка. Это требование закона, и, к сожалению, без этих документов мы **не имеем права** даже открыть заявку или ознакомиться с медицинскими документами.

Пожалуйста, заполните и подпишите все согласия:

1. **Согласие на обработку персональных данных контрагентов в заявках на участие в программе** — оформляется от родителя и от ребёнка.
2. **Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения** — также нужно два документа: один на вас, один на ребёнка.
Очень важно проставить отметки («галочки») во всех нужных пунктах!
Даже **одна пропущенная галочка** не позволит нам принять документы к рассмотрению, и мы будем вынуждены вернуть их на доработку.
3. **Согласие на использование фотоизображения** — заполняется для родителя и для ребёнка. Это нужно, чтобы мы могли использовать фотографии только в рамках благотворительных отчётов и публикаций фонда.

Мы понимаем, что это много бумаг и формальностей. Но, пожалуйста, отнеситесь к этому серьёзно. Мы очень хотим помочь вашему ребёнку — и оформление этих документов — обязательная часть этого пути.

Так мы соблюдаем закон и защищаем ваши персональные данные и данные вашего ребёнка.

⇒ Если у вас возникнут вопросы при заполнении — обязательно напишите нам: **help@fondpravmir.ru**

Мы с радостью подскажем и проверим, всё ли оформлено правильно.

С теплом, заботой и верой в добро,

Команда Благотворительного фонда «Правмир»



Приложение № 1 к
Положению о защите и обработке
персональных данных контрагентов
Благотворительного фонда помощи социально
незащищенным лицам «Правмир»

Согласие на обработку персональных данных контрагентов в заявках на участие в программе
(родителя)

Я, _____ (далее – «Заявитель»)

_____, _____ ФИО полностью
_____, _____ года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____, _____ адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)
паспорт: _____ серия: _____ выдан: _____

_____, _____ (кем, когда)

настоящим подтверждаю, что:

1. Ознакомлен и согласен с условиями Положения о Благотворительной программе:

«Лечение и реабилитация» или «Помощь многодетным семьям».

2. Даю согласие Благотворительному фонду помощи социально незащищенным лицам «Правмир» (далее – «Фонд»), находящемуся по адресу: Москва, ул. Новогиреевская, д.24, корп.1, кв.49, ОГРН 1157700002680, ИНН 7743069277 осуществляющему реализацию Программы, на:

обработку СВОИХ персональных данных

а именно - фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, гражданства, сведений о состоянии здоровья, сведений о семейном, социальном, финансовом, имущественном положении, сведений об образовании и профессии, данных паспорта, адреса, телефонов.

3. Обработка персональных данных производится с целью проведения идентификации личности при проведении юридической экспертизы для предотвращения отмыывания денежных средств (легализации отмыывания денежных средств, полученных преступным путем) и финансирования терроризма, в соответствии с действующим российским законодательством, в связи с участием в Благотворительной программе/Программе/Проекте, в связи с заключением договора, а так же последующего предоставления отчетности уполномоченным органам и благотворителям Программы/Проекта и может производиться в форме сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), передачи, использования указанных персональных данных.

4. Я выражаю **отдельное согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам** — в объёме и целях, указанных выше, следующим категориям получателей:

- государственные органы (включая органы социальной защиты, здравоохранения, образования) — для исполнения требований законодательства и реализации социальных мер;
- партнёры и исполнители Фонда (эксперты, врачи, консультанты, специалисты и иные лица, заключившие договор с Фондом) — для оказания помощи и участия в мероприятиях Программы;
- благотворители и иные лица — в составе отчётов о деятельности Фонда.

5. Настоящее согласие действительно в течение 5 (пяти) лет с даты окончания Программы/Проекта.

Заявитель имеет право в письменной форме отозвать свое согласие на обработку персональных данных.

Настоящее заявление подтверждает согласие Заявителя на обработку в форме уничтожения указанных персональных данных Фондом, если по истечении названного срока, отзыва от Заявителя не последует.

Настоящим я подтверждаю, что данное заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

«_____» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (родителя)

Я, _____ (далее – «Заявитель»)

____ года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу:

паспорт: серия: *адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)*
выдан:

(кем, когда)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- эффективной реализации благотворительных программ, проектов, конкурсов и иных мероприятий, связанных с уставной деятельностью **Благотворительного фонда помощи социально незащищенным лицам «Правмир»** (далее – «Фонд»), в том числе: Благотворительной программы «Лечение и реабилитация» и «Помощь многодетным семьям».
- осуществления информирования заинтересованных лиц, действуя свободно, своей волей и в своем интересе даю **согласие Благотворительному фонду помощи социально незащищенным лицам «Правмир»** (далее – «Фонд»), находящемуся по адресу: Москва, ул. Новогириевская, д.24, корп.1, кв.49, ОГРН 1157700002680, ИНН 7743069277, сведения об информационном ресурсе оператора: <https://fondpravmir.ru/>, <https://lawyer.fondpravmir.ru/>, <https://vk.com/fondpravmir>, <https://t.me/bfpravmir>, <https://ok.ru/fondpravmir>, <https://rutube.ru/channel/32053031/> на обработку

форме распространения: **МОИХ персональных данных**

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие **(НУЖНОЕ НЕОБХОДИМО ОТМЕТИТЬ!)**:

Общие персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ): ВАЖНО! Комментарий: <i>отметка должна стоять везде, чтобы мы приняли Вашу заявку к рассмотрению.</i>	☐ фамилия, ☐ имя, ☐ отчество; ☐ дата рождения; ☐ место жительства; ☐ семейное положение; ☐ сведения о трудной жизненной ситуации (социальное положение); ☐ данные об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; ☐ сведения о занимаемой должности; ☐ информация об участии в различных проектах, касающихся профессиональной деятельности; ☐ сведения о финансовом состоянии; ☐ другое:
Специальные персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ): ВАЖНО! Комментарий: <i>если вы подаете обращение по вопросу оказания медицинской помощи (лекарства, лечение, реабилитация, генетические исследования, операции) обязательно необходимо поставить отметку о предоставлении медицинских данных.</i>	☐ сведения о состоянии здоровья (медицинские данные); ☐ не предоставляю ☐ другое:
Биометрические персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮ; ☐ фотографическое изображение; ☐ аудио/видеозаписи; ☐ другое:
Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных») (НУЖНО ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ УСТАНОВЛИВАЮ; ☐ устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; ☐ устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;

	☐ устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; ☐ другое:
Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ УСТАНАВЛИВАЮ; ☐ другое:

Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления письменного требования оператору персональных данных – Благотворительному фонду развития филантропии.
 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

«_____» _____ 20__ г.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

Приложение № 1 к
Положению о защите и обработке
персональных данных контрагентов
Благотворительного фонда помощи социально
незащищенным лицам «Правмир»

Согласие на обработку персональных данных контрагентов в заявках на участие в программе (ребенка)

Я, _____ (далее – «Заявитель»)

_____, _____ ФИО полностью
_____, _____ года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

_____, _____ адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)
паспорт: _____ серия: _____ выдан: _____

_____, _____ (кем, когда)

настоящим подтверждаю, что:

6. Ознакомлен и согласен с условиями Положения о Благотворительной программе:

«Лечение и реабилитация» или «Помощь многодетным семьям».

7. Даю согласие **Благотворительному фонду помощи социально незащищенным лицам «Правмир» (далее – «Фонд»)**, находящемуся по адресу: Москва, ул. Новогиреевская, д.24, корп.1, кв.49, ОГРН 1157700002680, ИНН 7743069277 осуществляющему реализацию Программы, на:

обработку персональных данных МОЕГО РЕБЕНКА

а именно - фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, гражданства, сведений о состоянии здоровья, сведений о семейном, социальном, финансовом, имущественном положении, сведений об образовании и профессии, данных паспорта, адреса, телефонов.

8. Обработка персональных данных производится с целью проведения идентификации личности при проведении юридической экспертизы для предотвращения отмыывания денежных средств (легализации отмыывания денежных средств, полученных преступным путем) и финансирования терроризма, в соответствии с действующим российским законодательством, в связи с участием в Благотворительной программе/Программе/Проекте, в связи с заключением договора, а так же последующего предоставления отчетности уполномоченным органам и благотворителям Программы/Проекта и может производиться в форме сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), передачи, использования указанных персональных данных.

9. Я выражаю **отдельное согласие на передачу моих персональных данных третьим лицам** — в объёме и целях, указанных выше, следующим категориям получателей:

- государственные органы (включая органы социальной защиты, здравоохранения, образования) — для исполнения требований законодательства и реализации социальных мер;
- партнёры и исполнители Фонда (эксперты, врачи, консультанты, специалисты и иные лица, заключившие договор с Фондом) — для оказания помощи и участия в мероприятиях Программы;
- благотворители и иные лица — в составе отчётов о деятельности Фонда.

10. Настоящее согласие действительно в течение 5 (пяти) лет с даты окончания Программы/Проекта.

Заявитель имеет право в письменной форме отозвать свое согласие на обработку персональных данных.

Настоящее заявление подтверждает согласие Заявителя на обработку в форме уничтожения указанных персональных данных Фондом, если по истечении названного срока, отзыва от Заявителя не последует.

Настоящим я подтверждаю, что данное заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

«_____» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (ребенка)

Я, _____ (далее – «Заявитель»)

года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____

паспорт: серия: *адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)*
выдан:

(кем, когда)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», в целях:

- эффективной реализации благотворительных программ, проектов, конкурсов и иных мероприятий, связанных с уставной деятельностью **Благотворительного фонда помощи социально незащищенным лицам «Правмир» (далее – «Фонд»)**, в том числе: **Благотворительной программы «Лечение и реабилитация» и «Помощь многодетным семьям».**
- осуществления информирования заинтересованных лиц, действуя свободно, своей волей и в своем интересе даю **согласие Благотворительному фонду помощи социально незащищенным лицам «Правмир» (далее – «Фонд»)**, находящемуся по адресу: Москва, ул. Новогириевская, д.24, корп.1, кв.49, ОГРН 1157700002680, ИНН 7743069277, сведения об информационных ресурсах оператора: <https://fondpravmir.ru/>, <https://lawyer.fondpravmir.ru/>, <https://vk.com/fondpravmir>, <https://t.me/bfpravmir>, <https://ok.ru/fondpravmir>, <https://rutube.ru/channel/32053031/> на обработку

форме распространения: **персональных данных МОЕГО РЕБЕНКА.**

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения которых я даю согласие **(НУЖНОЕ НЕОБХОДИМО ОТМЕТИТЬ!)**:

Общие персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ): ВАЖНО! Комментарий: <i>отметка должна стоять везде, чтобы мы приняли Вашу заявку к рассмотрению.</i>	☐ фамилия, ☐ имя, ☐ отчество; ☐ дата рождения; ☐ место жительства; ☐ семейное положение; ☐ сведения о трудной жизненной ситуации (социальное положение); ☐ данные об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; ☐ сведения о занимаемой должности; ☐ информация об участии в различных проектах, касающихся профессиональной деятельности; ☐ сведения о финансовом состоянии; ☐ другое:
Специальные персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ): ВАЖНО! Комментарий: <i>если вы подаете обращение по вопросу оказания медицинской помощи (лекарства, лечение, реабилитация, генетические исследования, операции) обязательно необходимо поставить отметку о предоставлении медицинских данных.</i>	☐ сведения о состоянии здоровья (медицинские данные); ☐ не предоставляю ☐ другое:
Биометрические персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮ; ☐ фотографическое изображение; ☐ аудио/видеозаписи; ☐ другое:
Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных (ч. 9 ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных») (НУЖНО ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ УСТАНОВЛИВАЮ; ☐ устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; ☐ устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц;

	☐ устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; ☐ другое:
Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):	☐ НЕ УСТАНАВЛИВАЮ; ☐ другое:

Мне разъяснено право в любое время отозвать согласие путем направления письменного требования оператору персональных данных – Благотворительному фонду развития филантропии.
 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

«_____» _____ 20__ г.

1. Даю согласие Благотворительному фонду помощи социально незащищенным лицам «Правмир» (далее – «Фонд»), находящемуся по адресу: Москва, ул. Новогиреевская, д.24, корп.1, кв.49, ОГРН 1157700002680, ИНН 7743069277, исключительно для использования в уставных целях, а именно в целях реализации Благотворительной программы «Лечение и реабилитация» или «Помощь многодетным семьям» (далее – «Программа») на распространение без ограничения по количеству повторов, сроков использования, без установления каких-либо условий и/или запретов, на информационных ресурсах, странице Программы в социальных сетях, странице Фонда в социальных сетях <https://fondpravmir.ru/>, <https://lawyer.fondpravmir.ru/>, <https://vk.com/fondpravmir>, <https://t.me/bfpravmir>, <https://ok.ru/fondpravmir>, <https://rutube.ru/channel/32053031/>, предоставленных мною фотоматериалов с изображением **МОЕГО РЕБЕНКА**, полностью или частично, а также в качестве части составного изображения.
2. Я разрешаю обработку предоставленных мною фотоматериалов с изображением **МОЕГО РЕБЕНКА**: ретуширование, затемнение, использованных в композициях в процессе подготовки публикации окончательного варианта фотографии.
3. Я даю согласие Фонду на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем согласии и/или предоставленных мною, а именно - фамилии, имени, отчества, года, даты рождения, данных паспорта/свидетельства о рождении и адреса места жительства, семейного положения, жизненной ситуации в целях реализации Программы. Обработка персональных данных может производиться в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования указанных персональных данных, передачи (распространение, предоставление, доступ), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения.
4. Я даю отдельное согласие на передачу указанных фотоматериалов с изображением **МОЕГО РЕБЕНКА** третьим лицам — в объёме и целях, указанных выше, следующим категориям получателей:
 - государственные органы (включая органы социальной защиты, здравоохранения, образования) — для исполнения требований законодательства и реализации социальных мер;
 - партнёры и исполнители Фонда (эксперты, врачи, консультанты, специалисты и иные лица, заключившие договор с Фондом) — для оказания помощи и участия в мероприятиях Программы;
 - благотворители и иные лица — в составе отчётов о деятельности Фонда.

Согласие на использование фотоизображения может быть отозвано в письменном виде.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует в течение срока реализации Программы/Проекта, предоставления отчетности уполномоченным органам и благотворителям Программы о итогах ее реализации.

Я подтверждаю, что полностью ознакомлен(а) с настоящим согласием до его подписания, и действую свободно, своей волей и в своем интересе, и в интересах моего ребенка.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)