

## Здравствуйте!

Чтобы мы могли рассмотреть ваше обращение и оказать помощь, нам необходимо получить **ваши согласия на обработку персональных данных**.

Это требование закона, и, к сожалению, без этих документов мы не можем даже открыть заявку или ознакомиться с вашими медицинскими документами.

Пожалуйста, заполните и подпишите следующие согласия:

- Согласие на обработку персональных данных контрагентов в заявках на участие в программе** — необходимо, чтобы мы могли рассматривать вашу заявку и работать с документами.
- Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения** — этот документ особенно важен!

*Пожалуйста, внимательно проставьте отметки («галочки») во всех пунктах, где это требуется.*

Даже **одна пропущенная отметка** не позволит нам принять документы к рассмотрению, и мы будем вынуждены вернуть их на доработку.

- Согласие на использование фотоизображения** — позволяет размещать ваши фото в отчетах фонда и на наших страницах (только в рамках программ, связанных с оказанием помощи).

Мы понимаем, что это может показаться сложным и формальным. Но поверьте — мы делаем это не из бюрократии, а потому что **закон есть закон**, и мы должны строго его соблюдать, чтобы защитить вас и себя.

Мы очень хотим вам помочь!

Поэтому, пожалуйста, отнеситесь к заполнению документов внимательно, это важный шаг к тому, чтобы мы могли начать работу по вашему обращению.

- ⇒ Если вы не можете заполнить документы самостоятельно — за вас это может сделать близкий родственник от вашего имени (муж, жена, отец, мать, брат, сестра, дочь или сын).
- ⇒ Если возникают сомнения, вопросы или что-то непонятно — напишите нам, мы с радостью подскажем: [help@fondpravmir.ru](mailto:help@fondpravmir.ru)

С теплом и заботой,  
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  
(взрослые)**

Я, (далее – «Заявитель»)

года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу:

паспорт: адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)  
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 отмывания денежных средств (легализации отмывания 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 объеме 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.

**Приложение № 2 к**  
**Положению о защите и обработке персональных данных**  
**контрагентов Благотворительного фонда помощи**  
**социально незащищенным лицам «Правмир»**

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

Я, \_\_\_\_\_ (далее – «Заявитель»)

\_\_\_\_\_ ф/п/о полностью  
\_\_\_\_\_ года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу:

\_\_\_\_\_ адрес регистрации (город, улица, дом, квартира)  
паспорт: \_\_\_\_\_ серия: \_\_\_\_\_ 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. Новогиреевская, 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 в 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 (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):**

**ВАЖНО! Комментарий:** отметка должна стоять везде, чтобы мы приняли Вашу заявку к рассмотрению.

- 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 (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):**

**ВАЖНО! Комментарий:** если вы подаете обращение по вопросу оказания медицинской помощи (лекарства, лечение, реабилитация, генетические исследования, операции) обязательно необходимо поставить отметку о предоставлении **медицинских данных**.

- сведения о состоянии здоровья (**медицинские данные**);
- не предоставляю
- другое:

**Биометрические персональные данные (НУЖНОЕ 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») (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):**

- НЕ УСТАНАВЛИВАЮ;
- 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;

	<input type="checkbox"/> устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц; <input type="checkbox"/> 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 <b>(НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):</b>	<input type="checkbox"/> НЕ УСТАНАВЛИВАЮ; <input type="checkbox"/> 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.

**Приложение № 3 к**  
**Положению о защите и обработке**  
**персональных данных контрагентов**  
**Благотворительного фонда помощи социально**  
**незащищенным лицам «Правмир»**

**Согласие на использование фотоизображения (взрослые)**

г. \_\_\_\_\_

Дата: « \_\_\_\_\_ » 20 г.

Я,

(далее – «Заявитель»)

ФИО полностью  
[ ] года рождения. Зарегистрированный (-ая) по адресу:

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

(кем, когда)

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 **МЕНЯ**, полностью или частично, а также в качестве части составного изображения.

2. Я разрешаю обработку предоставленных мною фотоматериалов с изображением **МЕНЯ**: 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 **МЕНЯ** третьим лицам – в объеме 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)