

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:

1. **Согласие на обработку персональных данных контрагентов в заявках на участие в программе** — необходимо, чтобы мы могли рассматривать вашу заявку и работать с документами.
2. **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.
3. **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

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»)

_____, _____ 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 (взрослые)

Я, _____ (далее – «Заявитель»)

_____, ФИО 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 **(НУЖНО НЕОБХОДИМО ОТМЕТИТЬ!)**:

Общие персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ): ВАЖНО! Комментарий: <i>отметка должна стоять везде, чтобы мы приняли Вашу заявку к рассмотрению.</i>	<input type="checkbox"/> фамилия, <input type="checkbox"/> имя, <input type="checkbox"/> отчество; <input type="checkbox"/> дата рождения; <input type="checkbox"/> место жительства; <input type="checkbox"/> семейное положение; <input type="checkbox"/> сведения о трудной жизненной ситуации (социальное положение); <input type="checkbox"/> данные об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации; <input type="checkbox"/> сведения о занимаемой должности; <input type="checkbox"/> информация об участии в различных проектах, касающихся профессиональной деятельности; <input type="checkbox"/> сведения о финансовом состоянии; <input type="checkbox"/> 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>	<input type="checkbox"/> сведения о состоянии здоровья (медицинские данные); <input type="checkbox"/> не предоставляю <input type="checkbox"/> другое:
Биометрические персональные данные (НУЖНО ОТМЕТИТЬ):	<input type="checkbox"/> НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮ; <input type="checkbox"/> фотографическое изображение; <input type="checkbox"/> аудио/видеозаписи; <input type="checkbox"/> 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):	<input type="checkbox"/> НЕ УСТАНОВЛИВАЮ; <input type="checkbox"/> устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц; <input type="checkbox"/> 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 (НУЖНОЕ ОТМЕТИТЬ):	<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.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)