

«__» _____ 20__ г.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество родителя или законного представителя)

_____ (число, месяц, год рождения)

_____ (адрес регистрации и фактический адрес проживания с индексом)

паспорт _____ № _____, выдан _____

_____ (кем выдан, дата выдачи)

_____ (телефон домашний с кодом города, телефон мобильный)

являюсь родителем, законным представителем ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Для детей старше 14 лет:

паспорт _____ № _____, выдан _____

даю свое согласие Благотворительному фонду «Жизнь как чудо» (далее – Оператор) на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка: ФИО, пол, дата рождения, место жительства, данные о состоянии здоровья и заболеваниях, информация о занятиях и предпочтениях, личные качества и социальное положение семьи, фотографии, данные свидетельства о рождении/паспорта.

Оператор обрабатывает персональные данные с целью поиска денежных средств на лечение ребенка, операцию, реабилитацию, а также для отчетов благотворителям, пожертвовавшим денежные средства.

Оператор обрабатывает персональные данные следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, блокирование, удаление, уничтожение.

Срок действия согласия составляет **5 лет**. При этом я оставляю за собой право отозвать данное согласие в любое время путем направления письменного уведомления на адрес Оператора.

Подпись

Расшифровка