**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_.\_\_.20\_\_ г.**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО), паспорт серия\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (орган выдачи документа, дата выдачи), адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, для поиска благотворительной помощи и подготовки отчетов благотворителям, предоставляю Благотворительному фонду «Реликт» согласие на обработку (любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, автоматизированную обработку, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, трансграничная передача), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных: ФИО, адрес, фотографии ребенка, которому требуется помощь, сведения о материальном положении семьи и иные сведения о представителе ребенка без ограничения по сроку (до отзыва).

Настоящим даю согласие на фото- и видео-съемку и обязуюсь участвовать в них совместно с ребенком по требованию БФ «Реликт». Я осознаю, что в случае немотивированного отказа в участии в таких съемках, а равно – отзыва разрешения, БФ «Реликт» может отказать в получении благотворительной помощи.

Я ознакомлен(а) с условиями оказания благотворительной помощи БФ «Реликт» и принципами его работы. Денежные средства не поступают в мое распоряжение (распоряжение нуждающегося лица), не являются моей (его) собственностью и распределяются согласно Благотворительной программе БФ «Реликт».

До моего сведения доведено, что БФ «Реликт» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Срок действия данного согласия не ограничен. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Подтверждаю, что давая согласие я действую без принуждения, по собственной воле и в своих интересах.

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, расшифровка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/