

ДЛЯ ЗАКОННОГО  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА  
(ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ  
РЕБЕНКА)

Приложение № 2  
к Заявлению о  
предоставлении  
помощи

от: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по  
адресу: \_\_\_\_\_,  
(индекс, адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
серия \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, выдавший орган, код  
подразделения)

номер телефона: \_\_\_\_\_ +7- \_\_\_\_\_ адрес электронной  
\_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_  
(домашний или  
мобильный)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка (либо лица, признанного недееспособным или ограниченно дееспособным) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

(далее – субъект персональных данных) во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие **Фонду борьбы с профессиональным выгоранием «Смехосоматика»** (далее – «Оператор»), расположенному по адресу: 123592, город Москва, Неманский пр-д, д. 7 к. 1, кв. 175, ОГРН: 1267700036680, ИНН: 9734022886, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных лица, законным представителем которого я являюсь:

- 1) фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие в случае их изменения);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) место рождения;
- 4) сведения о гражданстве (подданстве);
- 5) фотография;
- 6) пол;
- 7) сведения о составе семьи;
- 8) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, код подразделения;
- 9) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания);



- 10) адрес фактического проживания;
- 11) реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;

Также даю согласие на обработку персональных данных, отнесенных частью 1 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» к категории специальных, а именно:

- 1) сведения о наличии инвалидности и реквизиты справки, выданной бюро медико-социальной экспертизы;
- 2) сведения о состоянии здоровья;
- 3) сведения, содержащиеся в медицинских документах (выписках, справках, заключениях и проч.).

Настоящим Оператору предоставляется согласие на совершение любых действий (операций) с указанными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Субъект персональных данных, являющийся законным представителем несовершеннолетнего ребенка или иного лица, признанного недееспособным/ограниченно дееспособным, дает согласие на обработку персональных данных указанного лица в объеме, способами и в целях, указанных в настоящем согласии.

Указанные персональные данные предоставляются для обработки в целях оказания благотворительной помощи, а также предоставления субъекту персональных данных информации о деятельности Оператора.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания и считается предоставленным на срок осуществления Оператором своей деятельности до момента ликвидации Оператора;
- 2) Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора;
- 3) отзыв Согласия на обработку персональных данных может препятствовать выполнению Оператором положений законодательства Российской Федерации и достижения указанных целей обработки персональных данных;
- 4) в случае отзыва Согласия Оператор имеет право продолжить обработку моих персональных данных по основаниям, установленным пунктами 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_