

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

« _____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) ребёнка

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:
Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям «Особенные дети», РБ, г.Уфа, ул. Баязита Бикбая, дом 32, этаж 2. Юридический адрес: Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям «Особенные дети», 450099, РБ, г.Уфа, ул. Баязита Бикбая, дом 32, этаж 2.

Цель обработки персональных данных: оказание медицинских услуг и осуществление иных, связанных с этим мероприятий, организация сбора средств для лечения через благотворительный фонд «Особенные дети», организации лечения ребенка за счет средств грантов и субсидий, а также в целях отчета проведенных работ в средствах массовой информации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, данные о состоянии здоровья ребенка, заболеваниях, фактах обращения за медицинской помощью, любая информация о физиологических и биологических показателях организма ребенка.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), иные действия.

Срок, в течение которого действует согласие: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

✓ Подпись законного представителя _____ / _____