

Директору Благотворительного фонда «Надежда и опора»

от _____

Ф.И.О. Заявителя полностью (ветерана, работника АО «СК»)

адрес регистрации по месту жительства _____

номер паспорта _____

дата выдачи _____

выдавший орган _____

Согласие ЗАЯВИТЕЛЯ на обработку его персональных данных

Настоящим согласием я, _____

(ФИО полностью)

подтверждаю принятие мной свободно, своей волей и в своем интересе решения о предоставлении мной персональных данных и даю свое согласие на их обработку в следующих целях:

- социальная поддержка и защита, включая оказание благотворительной помощи Заявителям - бывшим работникам – ветеранам, стоящим на учете в АО «Сетевая компания», работникам АО «Сетевая компания», улучшение материального положения в соответствии с локальными актами в целях, обусловленных реализацией деятельности в соответствии с Уставом Благотворительного фонда «Надежда и опора», Благотворительными программами Благотворительного фонда «Надежда и опора»

Даю согласие на обработку моих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- занимаемая должность (ранее занимаемая должность на момент выхода на пенсию);
- профессия, сведения о трудовой деятельности;
- стаж работы (общий, непрерывный и другие виды стажей);
- паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);
- сведения о постановке на учет в налоговом органе (идентификационный номер налогоплательщика (ИНН));
- сведения о размере оклада + ИВ работника (при обращении работника АО «Сетевая компания»);
- сведения о всех суммах перечислений в Благотворительный фонд «Надежда и опора» работником (при обращении работника АО «Сетевая компания»);
- адрес места жительства (по паспорту и фактический);
- сведения о семейном положении (состояние в браке, ФИО супруга(и), степени родства, ФИО и даты рождения других членов семьи, иждивенцев);
- справка по инвалидности (МСЭ ВТЭК) и индивидуальная программа реабилитации (ИПР) (при наличии);
- сведения о социальном статусе (серия, №, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, являющимся основанием для представления льгот и статуса, на которые я имею право в соответствии с законодательством РФ);
- номер телефона (домашний, сотовый);
- медицинские заключения о состоянии здоровья, направления на медицинский осмотр, обследование, лечение, операцию, договора заключенные со мной, на любые медицинские услуги, акты оказанных услуг, результаты мед. осмотров, обследований, анализов, операций, реабилитации, документы об оплате за мед. услуги;
- факты биографии и иные данные и документы, предусмотренные действующим законодательством;
- фото;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию.

« ____ » _____ 20 ____ г.

дата подписания

подпись

расшифровка подписи

для совершения с ними любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ, за исключением распространения), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я разрешаю передачу (в соответствии с вышеуказанным пунктом) моих персональных данных третьим лицам, а также получение сведений от третьих лиц в рамках отношений в объеме, необходимом для достижения целей:

Кому (третьи лица)	и с какой целью
В банк, реквизиты которого представлены Заявителем	перечисления благотворительной помощи Заявителю
В АО «Сетевая компания» (Учредитель Благотворительного фонда «Надежда и опора»)	для размещения информации (фото и статей) на внутреннем портале АО «Сетевая компания», в периодич. изданиях АО «Сетевая компания», памятных книгах, изданных АО «Сетевая компания» и филиалами об оказании благотворительной помощи Благотворительным фондом «Надежда и опора» в связи с обращениями работников, ветеранов АО «Сетевая компания»

Обработка Благотворительным фондом «Надежда и опора» моих персональных данных должна осуществляться с соблюдением принципов и условий обработки персональных данных в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных», законодательства РФ, принятых локальных актов.

Настоящее согласие действует до полного исполнения обязательств Благотворительным фондом «Надежда и опора» по оказанию благотворительной помощи и иных мер социальной поддержки.

При передаче моих персональных данных третьим лицам, а также при получении сведений обо мне от третьих лиц я должен быть уведомлен об этом заранее в соответствии и пункта 1 части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие может быть отозвано мной по письменному заявлению на имя директора Благотворительного фонда «Надежда и опора».

Я осведомлен (а) о том, что в случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных Благотворительный фонд «Надежда и опора» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

« » 20 г.

подпись

расшифровка подписи