***Приложение***

*к приказу от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_202\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_*

|  |
| --- |
| **Директору Благотворительного фонда «Надежда и опора»**  **от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Ф.И.О. Заявителя полностью (ветерана АО «СК»)**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства**  **номер паспорта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **выдавший орган\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Согласие ЗАЯВИТЕЛЯ**

**(при направлении в СП «Балкыш», РЦ «Шафкать», «Шатлык», «Камские зори»)**

**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:**

-  оказание благотворительной помощи Заявителям - бывшим работникам – ветеранам, стоящим на учете в АО «Сетевая компания», 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;*

*- паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ);*

*- сведения о постановке на учет в налоговом органе (идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);*

*- адрес места жительства (по паспорту и фактический);*

*- номер телефона (домашний, сотовый);*

*- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию.*

**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** |
| Санаторий-профилакторий «Балкыш» (далее – СП), Реабилитационные центры (далее – РЦ) «Шафкать», «Шатлык», «Камские зори» | Для представления в указанные РЦ и СП заявок на ветеранов, направляемых в них на отдых и лечение |

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

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**](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=117587;fld=134;dst=100260) **-** [**11 части 1 статьи 6**](consultantplus://offline/main?base=LAW;n=117587;fld=134;dst=100269) **Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.**

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи