СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ  
ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ

КОМУ: БФ «Сердце Евразии»,

Санкт-Петербург 191036

ул. 4-я Советская д. 7, лит. А, пом. 4Н « » 20 г.

Я, нижеподписавшийся, являясь законным представителем

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(далее - «Пациент»), настоящим даю : БФ «Сердце Евразии» (далее - «Фонд») свое согласие на передачу предоставленных мною персональных данных Третьему лицу (далее - «Благотворителю»), для решения вопроса об оказании / оказавшему благотворительную помощь в оплате лечения Пациента.

1. Перечень персональных данных Пациента и представителя, на передачу которых дается согласие:

* Фамилия, имя и отчество;
* Адрес регистрации и фактического проживания;
* Телефон и электронный адрес;
* Место рождения; дата, месяц и год рождения;
* Диагноз, состояние здоровья, иная медицинская информация, содержащаяся в документах; предоставленных в Фонд;
* Гражданство;
* Данные свидетельства о рождении;
* Фотография;
* Иная информация, содержащаяся в документах, предоставленных Пациентом и его представителями в Фонд.

Г-н/Г-жа

Законный представитель

(Ф.И.О. представителя)

(Ф.И.О. Пациента)

Свидетельство о рождении/паспорт пациента серия №

(нужное подчеркнуть)

ОТ

выдано

(кем, когда)

Адрес представителя:

Паспорт представителя N9

выдан

(кем, когда)

Подпись