

ДЛЯ ЗАКОННОГО  
ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА  
(ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ  
РЕБЕНКА)

Приложение № 4  
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 +7- \_\_\_\_\_ адрес электронной  
телефона: \_\_\_\_\_ почты \_\_\_\_\_  
(домашний или  
мобильный)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных,**  
**разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

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» и Приказа Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» даю 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 обработку персональных данных субъекта персональных данных, разрешенных для распространения, перечень которых ограничен следующими персональными данными:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) сведения о гражданстве (подданстве);
- 4) пол;
- 5) сведения о составе семьи;
- 6) объем помощи, испрашиваемой в соответствии с Заявлением о благотворительной помощи;

7) фотография.

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

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

Настоящим Согласием я разрешаю распространять указанные персональные данные и специальные категории персональных данных, перечень которых не может быть изменен иначе, кроме как посредством предоставления нового Согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

Под распространением персональных данных в соответствии с нормой пункта 6 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» понимаются действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

Распространение персональных данных, разрешенных в соответствии с настоящим Согласием к распространению, будет осуществляться Оператором посредством принадлежащего Оператору веб-сайта \_\_\_\_\_, социальных сетей Оператора, других ресурсов, расположенных в сети «Интернет», а также средств массовой информации.

Распространение персональных данных осуществляется в целях оказания благотворительной помощи.

Мною не устанавливаются запреты и условия на передачу (кроме предоставления доступа) указанных в настоящем Согласии персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме предоставления доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) распространение персональных данных, разрешенных для распространения в соответствии с настоящим Согласием, должно быть прекращено в любое время по моему требованию;
- 2) требование о прекращении распространения персональных данных должно быть направлено мною Оператору в письменной форме и включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
- 3) при предъявлении требования о прекращении распространения всех персональных данных и специальных категорий персональных данных, указанных в настоящем Согласии, настоящее Согласие признается отзывным;
- 4) настоящее Согласие действует с даты подписания и считается предоставленным на срок осуществления Оператором своей деятельности до момента ликвидации Оператора, или до момента отзыва настоящего Согласия.

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

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_