

ЗГОДА
на обробку персональних даних

Я _____
(прізвище, ім'я та по батькові)
(народився/народилася “ _____ ” _____ року, паспорт серія _____ № _____,
виданий _____ року)

відповідно до вимог частини першої статті 11 Закону України “Про захист персональних даних”
даю згоду **ФІЛІЯ "АКТЕД" (ACTED) (код ЄДРПОУ 26620088)** на обробку моїх персональних
даних/відомостей про мене в моїх інтересах з метою участі у конкурсному відборі, оцінки поданих
документів, прийняття рішення щодо надання гранту, укладення та виконання договору про
надання благодійної допомоги (у разі відбору), виконання вимог донора та чинного законодавства
України. в рамках проекту «HAVEN четверта фаза» у **такому обов'язі:**

відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, трудову діяльність, науковий
ступінь, вчене звання, паспортні дані, РНОКПП, банківські реквізити (IBAN), дані про
зареєстроване або фактичне місце проживання, контактні дані (номер телефону, адреса
електронної пошти), дані про мою участь у міжнародних та європейських проектах;

використання персональних даних, що передбачає дії володільця щодо обробки цих даних, в
тому числі використання персональних даних відповідно до їх професійних чи службових або
трудових обов'язків, дії щодо їх захисту, а також передачі персональних даних донору, аудиторам,
державним органам, банківським установам та іншим особам виключно у випадках, необхідних
для реалізації проекту та відповідно до вимог чинного законодавства України;

Поширення персональних даних передбачає дії щодо передачі відомостей про фізичну особу
за згодою суб'єкта персональних даних. (стаття 14 зазначеного Закону);

Відповідно до частини першої статті 16 Закону України “Про захист персональних даних”,
надаю згоду на доступ третіх осіб до моїх персональних даних/відомостей про мене, якщо такий
доступ здійснюється в моїх інтересах, з дотриманням вимог щодо запиту, передбачених частиною
четвертою статті 16 зазначеного Закону, без додаткового повідомлення мене про надання такого
доступу/передачі.

Зобов'язуюсь у разі зміни моїх персональних даних надати протягом 15 календарних днів
уточнену, достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх
персональних даних.

Персональні дані зберігаються протягом строку, необхідного для досягнення мети їх
обробки, виконання вимог донора та чинного законодавства України.

З правами суб'єкта персональних даних, передбаченими ст.8 Закону України “Про захист
персональних даних”, ознайомлений (а).

Я поінформований(а), що маю право звернутися до ФІЛІЯ "АКТЕД" (ACTED) через офіційні
канали зворотного зв'язку із запитом щодо видалення моїх персональних даних відповідно до
вимог чинного законодавства України.

(підпис)

(_____)
(Прізвище та ініціали)

(дата)