Благотворительный фонд «Детский и взрослый хоспис «Бумажная птица»
ОГРН 1037828047003 ИНН 7813184766 КПП 784001001
адрес: 197229, г. Санкт-Петербург, Казанская ул., дом 7А, литер А, помещение 5А, офис 5А
тел. (812) 416-13-30 email: help.hospice@mail.ru

Согласие на обработку персональных данных, а также на фото и видеосъемку

г. Санкт-Петербург «___» _____ 20__г.

Я,_____
_____ (Ф.И.О.)
(далее – «Представитель»), являющий(ая)ся законным представителем несовершеннолетнего лица
_____
_____(Ф.И.О. ребенка)
(далее – «Ребенок»),

подтверждаю свое согласие на сбор и иную обработку (в порядке и для целей, указанных ниже) Благотворительному фонду «Детский и взрослый хоспис «Бумажная птица» (далее – «Организация») персональных данных Представителя и персональных данных Ребенка в следующем объеме.

1. В отношении Представителя:
   - □ фамилия, имя и отчество,
   - □ паспортные данные,
   - □ номер домашнего и мобильного телефонов,
   - □ адрес электронной почты,
   - □ адрес регистрации и адрес места проживания,
   - □ изображения и видеозаписи,
   - □ биографические данные
2. В отношении Ребенка:
   - □ фамилия, имя и отчество,
   - □ номер свидетельства о рождении,
   - □ возраст и дата рождения,
   - □ адрес регистрации и адрес места проживания,
   - □ изображения и видеозаписи,
   - □ биографические данные
   - □ информация о состоянии здоровья (диагноз и т.д.)

(далее совместно – «**Персональные данные**»).

3. Я согласен с тем, что Организация будет обрабатывать Персональные данные Представителя и Персональные данные Ребенка с использованием средств автоматизации или без использования таких средств путем сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, обезличивания, блокирования, удаления и уничтожения.

4. Настоящим я также даю свое согласие на передачу Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка и предоставление доступа к таким Персональным данным:

   1) Автономной некоммерческой организации «Детский хоспис», расположенной по адресу: 197229, город Санкт-Петербург, Коннолахтинский проспект, дом 23, литер А, ОГРН 1167800053618 (далее – «АНО «Детский хоспис»), и

   2) Санкт-Петербургскому государственному автономному учреждению здравоохранения «Хоспис (детский)», расположенному по адресу: 192131, город Санкт-Петербург, улица Бабушкина 56, 3, литер А, ОГРН 1107847085884 (далее – «СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»);

   3) Публичному акционерному обществу «Аэрофлот — российские авиалинии», расположенному по адресу: 119019, г. Москва, ул. Арбат, д. 1, ОГРН 1027700092661 (далее – «ПАО «Аэрофлот - российские авиалинии»);

4) Акционерному обществу «Федеральная пассажирская компания», расположенному по адресу: 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д.34, ОГРН 1097746772738 (далее – «АО «Федеральная пассажирская компания»).

5. Я согласен с тем, что обработка Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка (если применимо) будет осуществляться Организацией, АНО «Детский хоспис», СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)», ПАО «Аэрофлот - российские авиалинии», АО «Федеральная пассажирская компания» в целях:

- □ организации работы Организации, АНО «Детский хоспис», СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;
- □ реализации проекта «Журавлик»;
- □ оказания социальной помощи Ребенку и Представителю, в том числе для информирования о предстоящих мероприятиях по электронной почте и по номеру мобильного телефона;
- □ подготовки новостей, отчетов, статей, материалов о проведенных мероприятиях, для размещения в средствах массовой информации, в том числе - в сети интернет;
- □ информирования населения о работе Организации, АНО «Детский хоспис», СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;
- □ ведения статистики и отчетности Организации, АНО «Детский хоспис», СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;
- □ экстренной связи с Представителем в случае необходимости;
- □ публикации в методических материалах, брошюрах, в средствах массовой информации, в сети интернет, а также размещения на плакатах, стикерах, постерах, щитах и рекламных материалах, а также для последующего распространения экземпляров таких материалов и брошюр на территории Российской Федерации, в том числе АНО «Детский хоспис», СПб ГАУЗ «Хоспис (детский)»;
- □ обеспечения личной безопасности Представителя, личной безопасности Ребенка и других участников мероприятий.

6. Я подтверждаю, что обработка моих Персональных данных и Персональных данных Ребенка осуществляется с согласия моего и Ребенка и в наших интересах.

7. Настоящее согласие на обработку Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка действует в течение срока, необходимого для достижения целей обработки, указанных выше, после которого Персональные данные будут обезличены или уничтожены (если только дальнейшая обработка не будет требоваться по законодательству Российской Федерации).

Настоящее согласие может быть отозвано мной посредством направления письменного отзыва в произвольной форме на имя исполнительного директора Организации либо вручено лично представителю администрации Организации по адресу: 191186, г. Санкт-Петербург, Казанская ул., д. 7А, лит. А, помещение №5А, офис №5А, либо отправлено по адресу электронной почты help.hospice@mail.ru.

ФИО Ребенка	
Серия и номер свидетельства о рождении/Паспорта	
Адрес проживания	
ФИО Представителя	
Серия и номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения	
Адрес проживания	

Подпись Представителя _____ (_____)

Благотворительный фонд «Детский и взрослый хоспис «Бумажная птица»
ОГРН 1037828047003 ИНН 7813184766 КПП 784001001
адрес: 197229, г. Санкт-Петербург, Казанская ул., дом 7А, литер А, помещение 5А, офис 5А
тел. (812) 416-13-30 email: help.hospice@mail.ru

Согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения

г. Санкт-Петербург «___» _____ 20__г.

Я,_____

_____

(Ф.И.О.)

(далее – «Представитель»), являющий(ая)ся законным представителем несовершеннолетнего лица

_____

_____

(Ф.И.О. ребенка)

(далее – «Ребенок»),

подтверждаю свое согласие на распространение (в порядке и для целей, указанных ниже) Благотворительным фондом «Детский и взрослый хоспис «Бумажная птица», ПАО «Аэрофлот - российские авиалинии», АО «Федеральная пассажирская компания» (далее – «Организации») персональных данных Представителя и персональных данных Ребенка в следующем объеме

1. В отношении Представителя *(нужное подчеркнуть)*:

Фамилия	Да / нет
Имя	Да / нет
Отчество	Да / нет
номер домашнего и/или мобильного телефонов	Да / нет
адрес электронной почты	Да / нет
адрес места проживания	Да / нет
цветные цифровые фотографические изображения	Да / нет
видеозаписи	Да / нет
биографические данные	Да / нет

В отношении Ребенка: *(нужное подчеркнуть)*:

Фамилия	Да / нет
Имя	Да / нет
Отчество	Да / нет
Возраст	Да / нет
Дата рождения	Да / нет
Адрес места проживания	Да / нет
Цветные цифровые фотографические изображения	Да / нет
Видеозаписи	Да / нет
Биографические данные	Да / нет

(далее совместно – «**Персональные данные**»).

2. Я согласен с тем, что распространение Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка (если применимо) будет осуществляться Организациями в целях:

- □ оказания социальной помощи Ребенку и Представителю, в том числе для информирования о предстоящих мероприятиях по электронной почте и по номеру мобильного телефона;
- □ подготовки новостей, отчетов, статей, материалов о проведенных мероприятиях, для размещения в средствах массовой информации, в том числе - в сети интернет;
- □ публикации в методических материалах, брошюрах, а также для последующего распространения экземпляров таких материалов и брошюр на территории Российской Федерации;

□ размещения на плакатах, стикерах, постерах, щитах и рекламных материалах;
□ публикации в средствах массовой информации;
□ публикации в сети интернет;
□ оформления авиабилетов в ПАО «Аэрофлот - российские авиалинии»;
□ оформления билетов на поезд в АО «Федеральная пассажирская компания».
3. Я подтверждаю, что обработка моих Персональных данных и Персональных данных Ребенка осуществляется с согласия моего и Ребенка и в наших интересах.
4. Настоящее согласие на обработку Персональных данных Представителя и Персональных данных Ребенка действует в течение срока, необходимого для достижения целей обработки, указанных выше, после которого Персональные данные будут обезличены или уничтожены (если только дальнейшая обработка не будет требоваться по законодательству Российской Федерации).
Настоящее согласие может быть отозвано мной посредством направления письменного отзыва в произвольной форме на имя Генерального директора Организации либо вручено лично представителю администрации Организации по адресу: 191186, г. Санкт-Петербург, Казанская ул., д. 7А, лит. А, помещение №5А, офис №5А, либо отправлено по адресу электронной почты help.hospice@mail.ru.
Подпись Представителя _____ (_____)