

СОГЛАСИЕ
на обработку биометрических персональных данных
(родителя / законного представителя и ребенка)

Я, _____,
(ФИО родителя / законного представителя полностью)

паспорт: серия _____ № _____, выдан _____

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

электронная почта: _____

действуя добровольно, своей волей и в своем интересе, а также в качестве родителя (законного представителя) несовершеннолетнего ребенка:

_____ (ФИО ребенка полностью)

дата рождения ребенка: « _____ » _____ г.

в соответствии в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Благотворительному фонду Добрых дел «Благодействие» (ОГРН 1237700108656, ИНН 7733403740, юридический адрес: 125466, г. Москва, ул. Соколово-Мещерская, д. 14, пом. XXXI; далее – Фонд) на обработку моих биометрических персональных данных и биометрических персональных данных моего ребенка.

1. БИОМЕТРИЧЕСКИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

К биометрическим персональным данным в рамках настоящего согласия относятся фотоизображения и видеозаписи родителя (законного представителя) и (или) ребенка, позволяющие установить личность соответствующего субъекта персональных данных.

2. ЦЕЛИ ОБРАБОТКИ БИОМЕТРИЧЕСКИХ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Обработка биометрических персональных данных осуществляется Фондом исключительно при необходимости в целях:

- идентификации Благополучателя и (или) законного представителя при рассмотрении Заявки;
- сопровождения оказания благотворительной помощи;
- документирования факта оказания благотворительной помощи;
- формирования отчетности перед благотворителями (жертвователями) и партнерами;
- осуществления внутреннего контроля, мониторинга и оценки эффективности реализации Программы, в том числе с использованием обезличенных данных;

- ведения внутреннего учета и документооборота Фонда в рамках реализации благотворительной программы Фонда «Помощь тяжелобольным детям» (далее – Программа).

3. ДЕЙСТВИЯ С БИОМЕТРИЧЕСКИМИ ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ

Обработка биометрических персональных данных осуществляется с использованием средств автоматизации и (или) без использования таких средств и включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение персональных данных.

Передача биометрических персональных данных допускается в объеме, необходимом для реализации Программы и достижения целей обработки персональных данных, с соблюдением принципов законности, минимизации и конфиденциальности персональных данных.

Фонд вправе осуществлять передачу биометрических персональных данных родителя (законного представителя) и (или) ребенка следующим категориям получателей:

- государственным органам, органам местного самоуправления и иным уполномоченным субъектам – в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
- медицинским, диагностическим, реабилитационным и иным медицинским организациям в целях подтверждения диагноза, организации лечения, диагностики, медицинской реабилитации, абилитации и (или) оплаты медицинских и сопутствующих услуг в интересах Благополучателя;
- привлеченным Фондом профильным специалистам, врачам-экспертам и экспертным организациям для проведения медицинской, социальной и (или) экспертной оценки представленных документов;
- организациям – поставщикам товаров, работ и услуг (в том числе медицинским, фармацевтическим, транспортным, гостиничным и иным организациям), если это необходимо для оказания благотворительной помощи в рамках Программы;
- организациям-партнерам Фонда и (или) благотворителям (жертвователям), предоставляющим целевое финансирование на оказание благотворительной помощи Благополучателю, – исключительно в объеме, необходимом для подтверждения целевого использования денежных средств и исполнения обязательств по отчетности, при соблюдении требований законодательства Российской Федерации о персональных данных и режима конфиденциальности;
- организациям, оказывающим Фонду услуги по сопровождению и обеспечению функционирования информационных систем и сервисов (включая услуги электронной почты, хостинга, защищенного хранения данных, технической поддержки и иных ИТ-сервисов).

Передача биометрических персональных данных указанным лицам осуществляется на основании настоящего согласия и (или) в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации, а также на основании заключенных договоров, соглашений или поручений на обработку персональных данных (при их наличии).

Передача биометрических персональных данных осуществляется в объеме, необходимом для достижения целей обработки, преимущественно в обезличенном виде; раскрытие идентифицирующих сведений допускается только при объективной необходимости и наличии правового основания.

При передаче биометрических персональных данных Фонд обеспечивает соблюдение получателями персональных данных требований законодательства Российской Федерации о персональных данных, в том числе требований к конфиденциальности, безопасности персональных данных и недопущению их неправомерного распространения.

Фонд является самостоятельным оператором биометрических персональных данных и самостоятельно определяет цели, состав и объем их обработки в пределах настоящего согласия. Передача биометрических персональных данных в рамках реализации Программы не образует режима совместной обработки персональных данных.

Распространение биометрических персональных данных в понимании статьи 10.1 Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в рамках настоящего согласия не осуществляется.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ СОГЛАСИЯ И ПОРЯДОК ЕГО ОТЗЫВА

Настоящее согласие действует с даты его подписания и до достижения целей обработки биометрических персональных данных, либо до момента его отзыва.

Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления:

- по почтовому адресу Фонда: 125466, г. Москва, ул. Соколово-Мещерская, д. 14, пом. XXXI;
- и (или) на адрес электронной почты: info@blagodeystvie.ru.

В случае отзыва согласия Фонд прекращает обработку биометрических персональных данных и осуществляет их удаление (уничтожение) либо обезличивание в сроки, установленные законодательством Российской Федерации, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

Подпись законного представителя _____ / _____

Дата « _____ » _____ 20 _____ г.