

## Согласие на обработку и публикацию информации о ребенке

Я, \_\_\_\_\_,

(ФИО матери/отца)

мама/папа/законный представитель

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

в соответствии со ст. 6, ст. 9 Федерального Закона РФ «О персональных данных», даю свое согласие **Благотворительному фонду помощи инвалидам «ЖЕЛАНИЕ»** (во время ведения сбора денежных средств и после закрытия сбора) на обработку и публикацию информации о моем ребенке, включая его имя и фамилию, фотографию, диагноз, сведения о его личных качествах и социальном положении нашей семьи, в средствах массовой информации, на сайте БФПИ «ЖЕЛАНИЕ» и других сайтах в сети Интернет, Социальных сетях, информационных материалах (объявлениях, буклетах, листовках, рекламных материалах фонда) с целью поиска денежных средств на его лечение, операцию, реабилитацию, а также для отчетов благотворителям, пожертвовавшим денежные средства.

Настоящее согласие дается на срок 5 лет.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления БФПИ «ЖЕЛАНИЕ» (адрес: 462401, г. Орск, Оренбургская область, ул. Докучаева, д.17, кв.66) письменного заявления.

В случае отзыва настоящего Согласия БФПИ «ЖЕЛАНИЕ» обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 45 рабочих дней с даты поступления указанного отзыва.

Окончание срока действия настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия Согласия, но не распространяется на публикации уже размещенные БФПИ «ЖЕЛАНИЕ» до даты прекращения действия Согласия.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Подпись

Расшифровка подписи

Дата