

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Екатеринбург

« ____ » _____ 20 ____ г.

Я, _____

паспорт серия _____, номер _____, выдан _____

зарегистрирован по адресу: _____, дата рождения _____, являясь кандидатом в члены/членом Свердловской Региональной Общественной Организации «РАДИ ДЕТЕЙ» (ИНН 6659045491 ОГРН 1036605611635, адрес местонахождения: 620050, г. Екатеринбург, ул. Техническая дом 42а, spasidetstvo@yandex.ru),

в соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 19.05.1995 №82-ФЗ «Об общественных объединениях» **даю согласие Свердловской Региональной Общественной Организации «РАДИ ДЕТЕЙ» (далее Организация)** на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребёнка, или совершеннолетнего инвалида с детства (опекуном или законным представителем интересов которого я являюсь) _____

(фамилия, имя, отчество, год рождения)

в соответствии с Политикой обработки персональных данных Организации, опубликованный на сайте Организации (<http://deti-invalid.ru>).

Настоящее согласие дано мною для организации деятельности предприятия в целях:

- осуществления Уставной деятельности Организации;
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- осуществления моих прав и обязанностей кандидата/члена общественной организации.

Настоящее согласие дано мною в отношении нижеперечисленных персональных данных:

ФИО, дата рождения, паспортные данные (номер, серия, дата выдачи, кем выдан, гражданство), адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания, адрес электронной почты, фото, номер мобильного телефона, анкетные данные, заполненные членом Организации при вступлении в неё или в процессе участия в деятельности Организации.

Настоящее согласие дано мною в отношении нижеперечисленных персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка или совершеннолетнего инвалида с детства (опекуном или законным представителем интересов, которого я являюсь):

(ФИО, дата рождения, серия, номер свидетельства о рождении, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи; серия, номер паспорта, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, в случае достижения представляемым ребёнком 14-летнего возраста; серия, номер справки об инвалидности, наименование органа, выдавшего документ, дата выдачи, срока, на который установлена инвалидность, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя)

Настоящим я уведомлен(а), что отказ в предоставлении персональных данных или предоставлении заведомо ложных данных может привести к отказу в принятии меня в члены организации или прекращение моего членства. В случае изменения предоставляемых сведений обязуюсь сообщить новые персональные данные Председателю Организации или уполномоченному лицу в течении 30 дней.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или до дня выхода из Организации (согласно соответствующего заявления и решения общего собрания об исключении из членов Организации)

_____ / _____