

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных
(в письменной форме)

Я, _____,
(ФИО)
документ, удостоверяющий личность (паспорт или военный билет) _____
выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

зарегистрированный по адресу: _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Фонду развития патриотизма и содействия участникам специальной военной операции и членам их семей «Фонд Народного Единства Нижегородской области» (далее - Оператор), ОГРН 1245200027698, почтовый индекс 603105, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, д. 9Б на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации; ИНН; банковские реквизиты для перечисления средств; номер мобильного телефона.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях оказания мне материальной помощи в натуральной и (или) денежной форме, а также на хранение данных об этих результатах на электронных и бумажных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (налоговым органам, органам Минюста России, Правительству Нижегородской области, прокуратуре Нижегородской области, правоохранительным органам, жертвователю(-ям) Оператора, за счет которого(-ых) оказывается материальная помощь _____),

обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует в течение 1 года и может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Контактный № телефона: _____

" ____ " _____ 202__ г. _____ / _____
Подпись Расшифровка подписи