

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(Фамилия, Имя, Отчество полностью)
серия _____, № _____, выдан «__» _____ 20__ г.,
(вид документа, удостоверяющего личность)
место выдачи _____
_____ ,
проживающий(ая) по адресу _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, моих персональных данных ОМСКОМУ РЕГИОНАЛЬНОМУ ОТДЕЛЕНИЮ ОБЩЕРОССИЙСКОЙ ОБЩЕСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНВАЛИДОВ - БОЛЬНЫХ РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ (далее – Оператор), расположенному по адресу: г. Омск, 644043, ул. Добровольского, 9, кв. 120, моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, год рождения, месяц рождения, дата рождения, семейное положение, социальное положение, адрес электронной почты, адрес места жительства, адрес регистрации, номер телефона, данные документа, удостоверяющего личность, профессия, должность, сведения о трудовой деятельности, сведения об образовании, фото-видео изображение лица, данные о состоянии здоровья с целью оказания всесторонней помощи и поддержки инвалидам - больным рассеянным склерозом, их оптимальной социальной адаптации в обществе, защиты их прав и законных интересов.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение.

Оператор вправе осуществлять следующие способы обработки персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Настоящее согласие дано до его отзыва или до прекращения деятельности Оператора. Настоящее согласие может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». В случае отзыва настоящего согласия, оператор обязан прекратить распространение персональных данных субъекта до истечения сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Настоящее Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

Подпись субъекта персональных данных

_____/ «__» _____ 20__ г.
(Фамилия, Имя, Отчество полностью) (Подпись)