**СОГЛАСИЕ**

**НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

/фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных/

контактный номер телефона/e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, руководствуясь ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», своей волей и в своём интересе выражаю своё безусловное согласие Специализированному фонду целевого капитала «Общенациональный фонд поддержки социально ориентированных некоммерческих организаций» ОГРН 1167700074190, ИНН 7702409742, юридический адрес: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 36, стр. 11 (далее по тексту – Оператор) на распространение моих персональных данных с целью размещения информации обо мне на официальном сайте Оператора <https://legacy-ef.com> на следующих условиях:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория персональных данных | Перечень персональных данных | Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц | | Перечень устанавливаемых условий и запретов |
|  |  | Да | Нет |  |
| Общие персональные данные | Фамилия | + |  |  |
| Имя | + |  |  |
| Отчество (при наличии) | + |  |  |
| Год, месяц, дата рождения |  |  |  |
| Место рождения |  |  |  |
| Семейное положение |  |  |  |
| Образование |  |  |  |
| Профессия | + |  |  |
| Социальное положение | + |  |  |
| Другая информация, относящаяся к субъекту персональных данных |  |  |  |
|  | | | | |
| Специальные категории персональных данных | Расовая принадлежность |  | - |  |
| Национальная принадлежность |  | - |  |
| Политические взгляды |  | - |  |
| Религиозные убеждения |  | - |  |
| Философские убеждения |  | - |  |
| Состояние здоровья |  | - |  |
| Иные сведения |  | - |  |
|  | | | | |
| Биометрические категории персональных данных | Цветное цифровое фотографическое изображение лица | + |  | С использованием информационно-телекоммуникационных сетей |
| Голос |  | - |  |
| Иные сведения |  | - |  |

Настоящее согласие действует с момента его предоставления и действует в течение 20-ти лет либо до момента его отзыва путем направления соответствующего заявления на электронный адрес –

[info@legacy-ef.com](mailto:info@legacy-ef.com) ли направления по адресу: 125167, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 36, стр. 11

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_год

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/подпись/ /расшифровка подписи/