

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я (далее - Субъект), _____,
(фамилия, имя, отчество)

документ, удостоверяющий личность _____ № _____,
(вид документа)

выдан _____,
(кем и когда)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____,
(адрес проживания)

даю свое согласие Благотворительному фонду помощи людям диагнозом «нейробластома» и членам их семей «Энби» (далее - Оператор), зарегистрированному по адресу: г. Москва, Электрический переулок 3/10 стр.1, помещение №IV, комната №7 на обработку своих персональных данных, на следующих условиях:

1. Цель обработки персональных данных:
 - Участие в проекте по предоставлению номеров по льготной цене в отелях города Москвы.
2. Оператор осуществляет обработку переданных персональных данных, с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств, исключительно с целью бронирования по льготной цене номера/-ов в отелях г.Москвы, в частности в отелях АО «ЦДТ НА ЛЕНИНСКОМ» и ООО «Отель «Салют»».
3. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:
 - фамилия, имя, отчество;
 - дата рождения;
 - паспортные данные;
 - контактный мобильный телефон;
 - адрес проживания;
 - адрес электронной почты.
4. Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, уничтожение персональных данных), общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу этой информации сотрудникам отелей, в частности отелей АО «ЦДТ НА ЛЕНИНСКОМ» и ООО «Отель «Салют»», для осуществления бронирования номеров по льготной цене.
5. Настоящее согласие действует со дня его подписания, до дня отзыва.
6. Субъект персональных данных вправе отозвать настоящее согласие на обработку переданных персональных данных в любой момент, письменно уведомив об этом Оператора одним из следующих способов:
 - направив подписанный «Отзыв согласия на обработку персональных данных» почтовым отправлением на адрес регистрации Оператора,
 - направив копию подписанного «Отзыва согласия на обработку персональных данных» электронным письмом на адрес info@neuroblastoma.help с пометкой «Отзыв согласия на обработку персональных данных».
7. Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии со ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

ФИО

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

ФИО