Приложение № 14 к

Политике МОО «Проект Ай-Мио»

в отношении обработки персональных данных

**(ФОРМА)**

Председателю МОО «Проект Ай-Мио» (ИНН 5036169063)

Бережному Дмитрию Сергеевичу

МО, 142116, г. Подольск, ул. Товарная, д. 3, кв. 22

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

(ФИО (законного представителя ребенка), место проживания, телефон, email)

**Согласие на обработку персональных данных**

кандидата в подопечные МОО «Проект Ай-Мио»

Настоящим уведомляю о своем согласии на обработку МОО «Проект Ай-Мио» (далее – Оператор) моих общих персональных данных [моего ребенка], а именно**:**

- фамилия, имя, отчество;

- контактный номер;

- адрес электронной почты.

А также моих специальных персональных данных [моего ребенка], а именно:  
- медицинское заключение (врача-генетика, врача-невролога либо другого специалиста), подтверждающее наличие, (редкого) нервно-мышечного заболевания, а именно мышечной дистрофии Беккера.

- медицинское заключение с дифференциальным диагнозом мышечная дистрофия Беккера/Дюшенна[[1]](#footnote-1)

**в целях:** рассмотрения моей заявки для возможного принятия решения о заключении со мной Договора об оказании благотворительной помощи.

**Срок действия согласия - 3 года с момента подписания.**

Данное согласие может быть отозвано мною в любое время путем направления в адрес Оператора заявления об отзыве согласия в простой письменной форме, либо сканированной копии заявления об отзыве согласия по адресу электронной почты: dsb@i-mio.org.

\_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (ФИО)

1. Данный документ может быть обработан в случаях, когда у потенциального подопечного не определен точный диагноз, но есть симптоматические проявления болезни [↑](#footnote-ref-1)