



ЗГОДА

на проведення фото та відеозйомки з подальшою публікацією у відкритих джерелах та на збір та обробку персональних даних

Я, _____,
(*прізвище, ім'я, по батькові*)
(_____ року народження, паспорт _____, дата видачі _____ року, _____ орган видачі _____), та/або - є матір'ю / батьком дитини - _____, _____ року народження, згідно зі ст. 307 Цивільного кодексу України, цією заявою надаю дозвіл Благодійній організації «Благодійний Фонд «ОМЕГА-ДІМ» (далі за текстом – Благодійний фонд) на проведення фото та відеозйомки мене та моєї дитини під час публічного заходу присвяченого членам сімей загиблих Захисників України, що відбудеться _____ року, та надаю дозвіл на розміщення таких фото та відеоматеріалів на офіційному сайті Благодійного фонду (<https://www.omega-dim.army/>) та сторінках у соціальних мережах, у тому числі Facebook Instagram, а також на публікацію таких матеріалів у звітах Благодійного фонду.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» (далі – Закон) даю згоду на обробку моїх персональних даних та/або даних моєї дитини з первинних джерел у такому обсязі: паспортні дані, дані про зареєстроване або фактичне місце проживання, номери телефонів, відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію, трудову діяльність, діагноз, дані про мою участь або участь членів моєї сім'ї у бойових діях, міжнародних та європейських проектах, автобіографічні дані, дані про нагороди, запис зображення/фото.

« _____ » _____
(дата) (підпис)

Я, _____, посвідчую, що отримав (ла) повідомлення про включення інформації про мене до бази персональних даних Благодійної організації «Благодійний фонд «Омега-Дім» з метою забезпечення реалізації відносин у сфері громадської, політичної діяльності; відносин у сфері культури, дозвілля, спортивної та соціальної діяльності; відносин у сфері освіти; відносин у сфері охорони здоров'я, а також відомості про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних», і про осіб, яким мої дані надаються, для виконання зазначеної мети.

« _____ » _____
(дата) (підпис)