

СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ

КОМУ: РБОФ «Детские сердца»,
119002 г. Москва Карманицкий пер.
д. 9 офис 709

« ____ » _____ 20__ г.

Я, нижеподписавшийся, являясь законным представителем

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(далее – «Пациент»), настоящим даю РБОФ «Детские сердца» (далее – «Фонд») свое согласие на передачу предоставленных мною персональных данных Третьему лицу (далее – «Благотворителю»), для решения вопроса об оказании / оказавшему благотворительную помощь в оплате лечения Пациента.

1. Перечень персональных данных Пациента и представителя, на передачу которых дается согласие:

- Фамилия, имя и отчество;
- Адрес регистрации и фактического проживания;
- Телефон и электронный адрес;
- Место рождения; дата, месяц и год рождения;
- Диагноз, состояние здоровья, иная медицинская информация, содержащаяся в документах; предоставленных в Фонд;
- Гражданство;
- Данные свидетельства о рождении;
- Фотография;
- Иная информация, содержащаяся в документах, предоставленных Пациентом и его представителями в Фонд.

Г-н/Г-жа _____
(Ф.И.О. представителя)

Законный представитель _____
(Ф.И.О. Пациента)

Свидетельство о рождении/паспорт пациента серия _____ № _____
(нужное подчеркнуть)

от _____ выдано _____
(кем, когда)

Адрес представителя: _____

Паспорт представителя № _____ выдан _____
(кем, когда)

Подпись _____