

Приложение № 1  
к приказу Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»  
от «13» декабря 2023 г. № 754  
(в редакции приказа Фонда от 19.02.2025 № 250)

**Правила обработки персональных данных в Государственном фонде поддержки  
участников специальной военной операции «Защитники Отечества»**

**I. Общие положения**

1. Обработка персональных данных в Государственном фонде поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – Фонд) выполняется с использованием средств автоматизации или без использования таких средств и включает сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных субъектов персональных данных, персональные данные которых обрабатываются в Фонде.

2. Обработка персональных данных без использования средств автоматизации может осуществляться в виде документов на бумажных носителях и в электронном виде (файлы, базы данных) на электронных носителях информации.

3. К субъектам персональных данных, персональные данные которых обрабатываются в Фонде, в соответствии с настоящими Правилами относятся:

1) сотрудники центрального аппарата Фонда, сотрудники филиалов Фонда, а также лица, состоящие в родстве (свойстве) с сотрудниками Фонда;

2) граждане, трудоустраиваемые в центральный аппарат Фонда, в филиалы Фонда или претендующее на замещение вакантных должностей;

3) уволенные сотрудники Фонда и его региональных филиалов;

4) ветераны боевых действий, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г., уволенные с военной службы (службы, работы);

лица, принимавшие в соответствии с решениями органов публичной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики участие в боевых действиях в составе Вооруженных Сил Донецкой Народной Республики,

Народной милиции Луганской Народной Республики, воинских формирований и органов Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики начиная с 11 мая 2014 г.;

члены семей лиц, указанных в абзацах первом и втором настоящего подпункта, погибших (умерших) при выполнении задач в ходе специальной военной операции (боевых действий), членам семей лиц, указанных в абзацах первом и втором настоящего подпункта, умерших после увольнения с военной службы (службы, работы), если смерть таких лиц наступила вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при выполнении задач в ходе специальной военной операции (боевых действий);

участники боевых действий, принимавшие участие (содействовавшие выполнению задач) в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины с 24 февраля 2022 г., на территориях Запорожской области и Херсонской области с 30 сентября 2022 г.;

5) лица, входящие в состав органов Фонда;

6) граждане, обратившиеся в Фонд с заявлением, жалобой и (или) ходатайством;

7) пользователи официального сайта Фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

8) волонтеры, посетители Фонда;

9) контрагенты (физические лица) Фонда, представители, работники контрагентов Фонда (юридических лиц), а также организаций с которыми Фонд находится в партнерских отношениях;

10) лица, представляемые к награждению, наградные материалы по которым представлены в Фонд.

4. Обработка персональных данных лиц, указанных в пункте 3 настоящих Правил, осуществляется в соответствии с Уставом Фонда, утвержденным Распоряжением Правительства Российской Федерации от 6.05.2023 г. № 1168-р «Об утверждении устава Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» (далее – Устав Фонда), Указом Президента Российской Федерации от 03.04.2023 г. № 232 «О создании Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», а также в соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Федеральный закон «О персональных данных»), в том числе на основании согласия на обработку персональных данных для осуществления и выполнения

возложенных на Фонд функций, полномочий и обязанностей, а также для формирования и подготовки докладов и размещения информации о работе Фонда.

5. Обработка персональных данных в Фонде осуществляется с соблюдением принципов и условий, предусмотренных настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

## **II. Цели, условия и порядок обработки персональных данных и соответствующие им перечни обрабатываемых персональных данных**

6. Персональные данные субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил, обрабатываются в целях ведения кадрового делопроизводства, бухгалтерского учета, в целях содействия в трудоустройстве на замещение вакантных должностей Фонда и его филиалов, а также в целях соблюдения Конституции Российской Федерации, федеральных законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации.

7. В целях, указанных в пункте 6 настоящих Правил, обрабатываются следующие категории персональных данных субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения);
- 3) год, месяц, дата и место рождения;
- 4) пол;
- 5) фото и видео изображение;
- 6) сведения о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);
- 7) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его;
- 8) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- 9) дата регистрации по месту жительства;
- 10) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- 11) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 12) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- 13) сведения о владении иностранными языками и языками народов Российской Федерации;
- 14) *сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;*

15) выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность, сведения о последнем месте государственной или муниципальной службы и т. п.);

16) классный чин федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);

17) сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем награжден и когда);

18) реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;

19) сведения о семейном положении, составе семьи и о близких родственниках;

20) сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;

21) сведения о результатах обязательных медицинских осмотров (обследованиях), а также обязательного психиатрического освидетельствования (при необходимости);

22) сведения, содержащиеся в документах, предъявляемых иностранными гражданами или лицами без гражданства при приеме на работу в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;

23) сведения о состоянии здоровья (для отдельных категорий работников);

24) сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям (в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами);

25) номер расчетного счета;

26) номер банковской карты;

27) подпись;

28) иные персональные данные, необходимые для заключения и исполнения трудовых договоров в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

8. Обработка персональных данных субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется с их согласия в следующих случаях:

1) при передаче персональных данных третьим лицам в случаях, не предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2) при принятии решений, порождающих юридические последствия в отношении указанных лиц или иным образом затрагивающих их права и законные интересы, на основании исключительно автоматизированной обработки их персональных данных.

9. В случаях, предусмотренных пунктом 8 настоящих Правил, согласие субъектов персональных данных оформляется в письменной форме, если иное не установлено Федеральным законом «О персональных данных».

10. Обработка персональных данных субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется Департаментом по работе с персоналом (далее – кадровое подразделение Фонда), Финансово-экономическим управлением Фонда, Управлением безопасности, Управлением административно-правового обеспечения, филиалами Фонда и включает в себя следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

11. Сбор, запись, систематизация, накопление и уточнение (обновление, изменение) персональных данных субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил осуществляется путем:

1) получения оригиналов необходимых документов (заявление, трудовая книжка, автобиография, иные документы, предоставляемые в кадровое подразделение Фонда) (далее – оригиналы документов);

2) копирования оригиналов документов;

3) внесения сведений в учетные формы (на бумажных и электронных носителях);

4) формирования персональных данных в ходе кадровой работы;

5) внесения персональных данных в информационные системы персональных данных Фонда, используемые кадровым подразделением Фонда.

12. Запрещается получать, обрабатывать и приобщать к личному делу субъектов персональных данных, указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил, персональные данные, не предусмотренные пунктом 7 настоящих Правил, в том числе касающиеся расовой, национальной принадлежности, политических взглядов, религиозных или философских убеждений, интимной жизни.

13. Персональные данные субъектов персональных данных, указанных в подпункте 4 пункта 3 настоящих Правил, обрабатываются в целях осуществления деятельности предусмотренной Уставом Фонда, а также в целях, предусмотренных федеральными законами, актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, в том числе для формирования и подготовки статистической информации, докладов, а также для размещения информации о работе Фонда.

14. В целях, указанных в пункте 13 настоящих Правил, обрабатываются следующие категории персональных данных субъектов персональных данных, указанных в подпункте 4 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения);
- 3) фото и видео изображение;
- 4) год, месяц, дата и место рождения;
- 5) паспортные данные (серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);
- 6) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- 7) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- 8) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- 9) дата утраты права на меры социального и пенсионного обеспечения и мероприятия социальной направленности;
- 10) реквизиты документа, подтверждающего статус ветерана боевых действий участников специальной военной операции/члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий (наименование, дата выдачи, серия/номер);
- 11) категория ветерана (инвалид (военная травма), участник боевых действий);
- 12) данные об инвалидности (дата установления, дата окончания, группа, причина, реквизиты выписки из акта, сведения об индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида / заключении врачебной комиссии);
- 13) сведения об обеспечении техническими средствами реабилитации (в том числе протезами и протезно-ортопедическими изделиями);
- 14) сведения о составе семьи (супруг(а), дети, родители), включая данные о фамилии, имени, отчестве, дате рождения, страховой номер индивидуального лицевого счета, степени родства, адресе проживания;
- 15) сведения о доходах (пенсия по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца, за выслугу лет (для силовых ведомств), включая данные о дате назначения, сроку установления и сумме обеспечения (страхового, государственного пенсионного обеспечения);
- 16) сведения о дополнительном материальном, социальном обеспечении, о выплатах по уходу за нетрудоспособными гражданами, о страховых выплатах и иных дополнительных выплатах (правовые основания, дата назначения, дата прекращения, размер);
- 17) информация об обеспечении санаторно-курортным лечением (дата подачи заявления, дата выдачи путевки, профиль санаторно-курортного лечения, наименование санаторно-курортного учреждения, дата начала нахождения, дата окончания нахождения);

18) сведения об обеспечении лекарственными препаратами (наименование лекарственного препарата, дата обеспечения);

19) сведения об обеспечении медицинскими изделиями (наименование лекарственного изделия, дата обеспечения);

20) сведения об индивидуальной программе предоставления социальных услуг (дата выдачи, дата окончания, номер документа, наименование учреждения, выдавшего программу, форма социального обслуживания, организация, исполняющая мероприятия программы);

21) информация о нахождении в стационарном учреждении (наименование, идентификационный номер налогоплательщика, даты начала лечения, окончание лечения);

22) сведения об обеспечении паллиативной медицинской помощью (нуждаемость, обеспеченность);

23) сведения о мерах, предоставляемых по законодательству субъектов Российской Федерации или муниципальных образований (код меры, наименование, дата назначения, размер, дата прекращения);

24) сведения о жизнеустройстве в домашних условиях (вид жилого помещения, дата начала, дата окончания), в иных организациях социального обслуживания (тип учреждения, форма собственности, наименование, состояние жилого помещения, нуждаемость в улучшении жилищных условий, нуждаемость в адаптации жилого помещения под потребности инвалидов);

25) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагнозы, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.).

15. Персональные данные субъектов персональных данных, указанных в подпункте 5 пункта 3 настоящих Правил обрабатываются в целях осуществления деятельности предусмотренной Уставом Фонда, а также в целях, предусмотренных федеральными законами, актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, в том числе для формирования и подготовки статистической информации, докладов, а также для информирования о работе Фонда.

16. В целях, указанных в пункте 15 настоящих Правил, обрабатываются следующие персональные данные лиц, указанных в подпункте 5 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) место работы (полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы);
- 3) занимаемая должность, подразделение (отдел, участок, отделение);
- 4) адрес электронной почты;

5) номер контактного телефона.

17. Персональные данные лиц, указанных в подпункте 6 пункта 3 настоящих Правил, обрабатываются в целях обеспечения своевременного и в полном объеме рассмотрения устных и письменных обращений таких лиц.

18. В целях, указанных в пункте 17 настоящих Правил, обрабатываются следующие персональные данные лиц, указанных в подпункте 6 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) адрес места жительства;
- 3) адрес электронной почты;
- 4) телефон;
- 5) подпись;
- 6) иные персональные данные, указанные в обращении, а также приложенных к обращению документов и материалах, а также ставшие известными в ходе личного приема или в процессе рассмотрения обращения.

19. Обработка персональных данных лиц, указанных в подпункте 7 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется в целях организации доступа к информации о деятельности Фонда, размещаемой в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

20. В целях, указанных в пункте 19 настоящих Правил, обрабатываются следующие персональные данные лиц, указанных в подпункте 7 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) адрес места жительства;
- 3) адрес электронной почты;
- 4) иные сведения, которые представлены пользователем официального сайта Фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

21. Обработка персональных данных лиц, указанных в подпунктах 8 – 9 пункта 3 настоящих Правил, осуществляется в целях исполнения договора, стороной которого является субъект персональных данных.

22. В целях, указанных в пункте 21 настоящих Правил, обрабатываются следующие персональные данные лиц, указанных в подпунктах 8 – 9 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) пол;
- 3) гражданство;

- 4) адрес места проживания;
- 5) сведения о регистрации по месту жительства или пребывания;
- 6) номера телефонов (домашний, мобильный, рабочий);
- 7) адрес электронной почты;
- 8) замещаемая должность;
- 9) идентификационный номер налогоплательщика;
- 10) данные паспорта или иного удостоверяющего личность документа;
- 11) номер расчетного счета;

23. Персональные данные субъектов персональных данных, указанных в подпункте 10 пункта 3 настоящих Правил обрабатываются в целях осуществления поощрений субъектов персональных данных (награждение и др.).

24. В целях, указанных в пункте 23 настоящих Правил, обрабатываются следующие персональные данные лиц, указанных в подпункте 10 пункта 3 настоящих Правил:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);
- 2) год, месяц, дата рождения;
- 3) сведения о гражданстве (при необходимости);
- 4) место работы (полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы);
- 5) занимаемая должность, подразделение (отдел, участок, отделение);
- 6) регион проживания;
- 7) адрес электронной почты;
- 8) номер контактного телефона.

### **III. Условия и порядок обработки персональных данных субъектов персональных данных в информационных системах**

25. Обработка персональных данных в Фонде осуществляется в следующих информационных системах:

- 1) 1С: Предприятие 8 (1С-Рарус: Бухгалтерия для некоммерческой организации, 1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ);
- 2) Государственная информационная система «Защитник» (после создания и ввода в эксплуатацию);
- 3) Система электронного документооборота (после приобретения и установки);

4) Федеральная государственная информационная система Единой интегрированной информационной системы «Соцстрах» Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

26. Сотрудникам Фонда, имеющим право осуществлять обработку персональных данных в информационных системах, предоставляется уникальный логин и пароль для доступа к соответствующей информационной системе, в соответствии с функциями, предусмотренными должностными регламентами.

27. Информация обрабатывается как в автоматическом режиме при получении персональных данных из информационной системы или официального сайта Фонда в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», так и в ручном режиме при получении информации на бумажном носителе или в ином виде, не позволяющем осуществлять ее автоматическую регистрацию.

28. Обеспечение безопасности персональных данных, обрабатываемых в информационных системах, достигается путем исключения несанкционированного, в том числе случайного доступа к персональным данным.

29. Доступ сотрудников Фонда к персональным данным, находящимся в информационных системах Фонда, предусматривает обязательное прохождение процедуры идентификации и аутентификации.

30. Обмен персональными данными при их обработке в информационных системах Фонда осуществляется по каналам связи, защита которых обеспечивается путем реализации соответствующих организационных мер и применения программных и (или) технических средств в соответствии со статьей 19 Федерального закона «О персональных данных».

31. В случае выявления нарушений порядка обработки персональных данных в информационных системах Фонда уполномоченными должностными лицами Фонда принимаются меры по установлению причин нарушений и их устранению с момента обнаружения таких нарушений.

#### **IV. Правила работы с обезличенными данными в случае обезличивания персональных данных**

32. Обезличивание персональных данных в Фонде осуществляется в статистических или иных исследовательских целях с соблюдением требований, установленных Федеральным законом «О персональных данных».

33. Данные, полученные в результате обезличивания, могут обрабатываться с использованием и без использования средств автоматизации.

34. Персональные данные, полученные в результате обезличивания, подлежат защите в соответствии с законодательством Российской Федерации.

35. Персональные данные, полученные в результате обезличивания, не подлежат предоставлению третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных с использованием дополнительной информации, позволяющей прямо или косвенно определить конкретное физическое лицо.

36. При обработке персональных данных, полученных в результате обезличивания, без использования средств автоматизации обеспечивается сохранность содержащих их материальных носителей и порядок доступа сотрудников Фонда в помещения, в которых они хранятся, в целях исключения несанкционированного доступа к обезличенным персональным данным, возможности их несанкционированного уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения, а также иных неправомерных действий.

37. При обработке персональных данных, полученных в результате обезличивания, в информационных системах обеспечивается соблюдение парольной защиты информационных систем, антивирусной политики, правил работы со съемными носителями (в случае их использования), правил резервного копирования, правил доступа в помещения, где расположены элементы информационных систем.

38. При хранении персональных данных, полученных в результате обезличивания, обеспечивается раздельное хранение персональных данных, полученных в результате обезличивания, и информации о выбранном методе обезличивания персональных данных и параметрах процедуры обезличивания персональных данных.

## **V. Сроки обработки и хранения персональных данных. Порядок уничтожения персональных данных**

39. Хранение личных дел сотрудников Фонда, содержащих персональные данные осуществляется в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

40. Сроки хранения и обработки персональных данных субъектов:

1) указанных в подпунктах 1 – 3 пункта 3 настоящих Правил, в Фонде определяются в соответствии с Перечнем типовых управленческих архивных документов, образующихся в процессе деятельности государственных органов, органов местного самоуправления и организаций, с указанием сроков их хранения, утвержденным приказом Федерального архивного агентства от 20 декабря 2019 г. № 236;

2) указанных в подпунктах 4 – 5 пункта 3 настоящих Правил, осуществляются в течение всего периода работы Фонда и его филиалов или до отзыва субъектом персональных данных согласия на их обработку, а также до

предоставления субъектом персональных данных или его законным представителем подтверждения того, что персональные данные являются незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки;

3) указанных в подпункте 6 пункта 3 настоящих Правил, в Фонде осуществляются 12 месяцев с момента установления обратной связи;

4) указанных в подпункте 7 – 10 пункта 3 настоящих Правил, в Фонде осуществляется не дольше, чем этого требует цель обработки персональных данных или до утраты необходимости в достижении целей обработки персональных данных.

41. Срок хранения персональных данных, обрабатываемых в информационных системах, соответствует сроку хранения персональных данных на бумажных носителях.

42. Персональные данные подлежат уничтожению в следующих случаях:

1) При достижении цели обработки персональных данных или в случае утраты необходимости в достижении цели обработки персональных данных, если иное не предусмотрено Федеральным законом «О персональных данных»;

2) При изменении, признании утратившими силу нормативных правовых актов, устанавливающих правовые основания обработки персональных данных;

3) При выявлении факта неправомерной обработки персональных данных;

4) При отзыве субъектом согласия на обработку персональных данных, если иное не предусмотрено Федеральным законом «О персональных данных».

43. Структурным подразделением Фонда, ответственным за документооборот

и архивирование, осуществляется систематический контроль и выявление документов, содержащих персональные данные с истекшими сроками хранения.

44. Вопрос об уничтожении документов, содержащих персональные данные с истекшими сроками хранения, рассматривается на заседании Экспертной комиссии Фонда, состав которой утверждается приказом председателя Фонда.

45. По итогам заседания Экспертной комиссии Фонда составляются протокол

и акт о выделении к уничтожению документов, опись уничтожаемых дел. Акт о выделении к уничтожению документов подписывается председателем и членами Экспертной комиссии Фонда и утверждается председателем Фонда.

46. Уничтожение персональных данных по окончании срока их обработки на электронных носителях производится путем механического нарушения их целостности, не позволяющим произвести считывание и восстановление персональных данных, или удаления с электронных носителей методами и средствами гарантированного удаления остаточной информации.

47. В случае если обработка персональных данных осуществлялась с использованием средств автоматизации к протоколу и акту о выделении к

уничтожению документов предоставляется выгрузка из журнала регистраций событий в информационной системе персональных данных, подтверждающая факт уничтожения.

48. Акт об уничтожении и выгрузка из журнала регистраций событий в информационной системе персональных данных подлежат хранению в течение 3 лет с момента уничтожения персональных данных.

## **VI. Рассмотрение запросов субъектов персональных данных или их представителей**

49. Лица, указанные в пункте 3 настоящих Правил, имеют право на получение информации, касающейся обработки их персональных данных, в том числе содержащей:

- 1) подтверждение факта обработки персональных данных Фондом;
- 2) правовые основания и цели обработки персональных данных;
- 3) цели и применяемые Фондом способы обработки персональных данных;
- 4) наименование и место нахождения Фонда, сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым могут быть раскрыты персональные данные на основании договора с Фондом или на основании федерального закона, за исключением сотрудников Фонда, непосредственно осуществляющих обработку персональных данных;
- 5) обрабатываемые персональные данные, относящиеся к соответствующему субъекту персональных данных, источник их получения, если иной порядок представления таких данных не предусмотрен федеральным законом;
- 6) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- 7) порядок осуществления субъектом персональных данных прав, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных»;
- 8) информацию об осуществленной или о предполагаемой трансграничной передаче данных;
- 9) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению Фонда, если обработка поручена или будет поручена такому лицу;
- 10) информацию о способах исполнения Фондом обязанностей, установленных статьей 18.1 Федерального закона «О персональных данных»;
- 11) иные сведения, предусмотренные Федеральным законом «О персональных данных» или другими федеральными законами.

50. Лица, указанные в пункте 3 настоящих Правил, вправе требовать от Фонда уточнения их персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными,

незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав.

51. Сведения, указанные в пункте 49 настоящих Правил, должны быть предоставлены субъекту персональных данных Фондом в доступной форме, и в них не должны содержаться персональные данные, относящиеся к другим субъектам персональных данных, за исключением случаев, если имеются законные основания для раскрытия таких персональных данных.

52. Сведения, указанные в пункте 49 настоящих Правил, предоставляются субъекту персональных данных или его представителю уполномоченным должностным лицом структурного подразделения Фонда, осуществляющим обработку соответствующих персональных данных, в течение десяти рабочих дней с момента обращения, либо получения Фондом запроса субъекта персональных данных или его представителя. Запрос должен содержать:

1) номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;

2) сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с Фондом, либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных Фондом;

3) подпись субъекта персональных данных или его представителя. Запрос может быть направлен в форме электронного документа и подписан электронной подписью в соответствии с законодательством Российской Федерации.

53. В случае если сведения, указанные в пункте 49 настоящих Правил, а также обрабатываемые персональные данные были предоставлены для ознакомления субъекту персональных данных по его запросу, субъект персональных данных вправе обратиться повторно в Фонд или направить ему повторный запрос в целях получения указанных сведений и ознакомления с такими персональными данными не ранее чем через тридцать дней после первоначального обращения или направления первоначального запроса, если более короткий срок не установлен федеральным законом, принятым в соответствии с ним нормативным правовым актом или договором, стороной которого либо выгодоприобретателем или поручителем по которому является субъект персональных данных.

54. Субъект персональных данных вправе обратиться повторно в Фонд или направить ему повторный запрос в целях получения сведений, указанных в пункте 49 настоящих Правил, а также в целях ознакомления с обрабатываемыми персональными данными до истечения срока, указанного в пункте 52 настоящих Правил, в случае если такие сведения и (или) обрабатываемые персональные данные не были предоставлены ему для ознакомления в полном объеме по результатам

рассмотрения первоначального обращения. Повторный запрос наряду со сведениями, указанными в пункте 52 настоящих Правил, должен содержать обоснование направления повторного запроса.

55. Фонд вправе отказать субъекту персональных данных в выполнении повторного запроса, не соответствующего условиям, предусмотренным пунктами 49 и 52 настоящих Правил. Такой отказ должен быть мотивированным. Обязанность представления доказательств обоснованности отказа в выполнении повторного запроса лежит на Фонде.

56. Право субъекта персональных данных на доступ к его персональным данным может быть ограничено в соответствии с федеральными законами, в том числе если доступ субъекта персональных данных к его персональным данным нарушает права и законные интересы третьих лиц.

Приложение № 2  
к приказу Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754  
(в редакции приказа Фонда от 19.02.2025 № 250)

**Перечень информационных систем персональных данных Государственного  
фонда поддержки участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»**

1. 1С: Предприятие 8 (1С-Рарус: Бухгалтерия для некоммерческой организации, 1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ).
2. Государственная информационная система «Защитник Отечества» (после ее создания и ввода в эксплуатацию).
3. Система электронного документооборота.
4. Федеральная государственная информационная система Единой интегрированной информационной системы «Соцстрах» Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.».

Приложение № 3  
к приказу Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754  
(в редакции приказа Фонда от 19.02.2025 № 250)

**Перечень должностей работников Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции «Защитники Отечества»  
предусматривающих осуществление обработки персональных данных  
либо осуществление доступа к персональным данным**

1. Председатель
2. Заместитель председателя
3. Советник председателя
4. Помощник председателя
5. Начальник управления
6. Начальник департамента
7. Советник 1, 2 и 3 категории
8. Специалист по управлению персоналом
9. Руководитель филиала Фонда
10. Заместитель руководителя филиала Фонда
11. Социальный координатор
12. Помощник социального координатора
13. Делопроизводитель.

Приложение № 4  
к приказу Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754  
(в редакции приказа Фонда от 19.02.2025 № 250)

**Типовое обязательство сотрудника Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», на основании трудового договора, непосредственно осуществляющего обработку персональных данных, в случае расторжения с ним трудового договора, прекратить обработку персональных данных, ставших известными ему в связи с исполнением должностных обязанностей**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(должность)

обязуюсь прекратить обработку персональных данных, ставших известными мне в связи с исполнением должностных обязанностей, в случае расторжения со мной трудового договора, освобождения меня от замещаемой должности и прекращения трудовых отношений.

В соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» я уведомлен(а) о том, что персональные данные являются конфиденциальной информацией, и я обязан(а) не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных.

Положения законодательства Российской Федерации, предусматривающие ответственность за нарушение требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», мне разъяснены и понятны.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

/ \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

Приложение № 5  
к приказу Государственного фонда поддержки  
участников специальной военной операции  
«Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754  
(в редакции приказа Фонда от 19.02.2025 № 250)

**Типовая форма согласия на обработку персональных данных  
сотрудников Государственного фонда поддержки участников специальной  
военной операции «Защитники Отечества»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
зарегистрированный (зарегистрированная) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
(серия, номер) (дата, кем выдан)  
свободно, своей волей и в своем интересе, в целях ведения кадрового  
делопроизводства, бухгалтерского учета, а также содействия в трудоустройстве на  
замещение вакантных должностей даю согласие Государственному фонду  
поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества»,  
расположенному по адресу: Пречистенский переулок, д. 9А, г. Москва, 119034, на  
обработку персональных данных с использованием и без использования средств  
автоматизации (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение  
(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,  
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) в  
объеме:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения  
(в случае изменения);
- год, месяц, дата и место рождения;
- пол;
- фото и видео изображение;
- сведения о гражданстве (в том числе предыдущие гражданства, иные гражданства);
- вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, - дата выдачи,  
наименование органа, выдавшего его;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- дата регистрации по месту жительства;
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения о владении иностранными языками и языками народов Российской  
Федерации;
- сведения об образовании (когда и какие образовательные учреждения закончил,  
номера дипломов, направление подготовки или специальность по диплому,

квалификация по диплому);

- послевузовское профессиональное образование (наименование образовательного или научного учреждения, год окончания), ученая степень, ученое звание (когда присвоены, номера дипломов, аттестатов);
- сведения о профессиональной переподготовке и (или) повышении квалификации;
- выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность, сведения о последнем месте государственной или муниципальной службы и т. п.);
- классный чин федеральной государственной гражданской службы и (или) гражданской службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы (кем и когда присвоены);
- сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия (кем награжден и когда);
- сведения о пребывании за границей (когда, где, с какой целью);
- реквизиты свидетельства государственной регистрации актов гражданского состояния;
- сведения о семейном положении, составе семьи и о близких родственниках;
- сведения о воинском учете и реквизиты документов воинского учета;
- сведения о результатах обязательных медицинских осмотров (обследованиях), а также обязательного психиатрического освидетельствования (при необходимости);
- сведения, содержащиеся в документах, предъявляемых иностранными гражданами или лицом без гражданства при приеме на работу в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации;
- сведения о состоянии здоровья (для отдельных категорий работников);
- сведения о наличии (отсутствии) судимости и (или) факта уголовного преследования либо о прекращении уголовного преследования по реабилитирующим основаниям (в случаях, предусмотренных Трудовым кодексом Российской Федерации и иными федеральными законами);
- номер расчетного счета;
- номер банковской карты.

Я ознакомлен (а) с тем, что согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока действия трудового договора или контракта и после его завершения.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

После увольнения (прекращения трудовых отношений) персональные данные будут храниться в Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества» в течение предусмотренного законодательством Российской Федерации срока хранения документов.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

Дата начала обработки персональных данных: \_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

Приложение № 6  
к приказу Государственного фонда  
поддержки участников специальной  
военной операции «Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754

**Типовая форма согласия на обработку персональных данных  
участника специальной военной операции (СВО) и членов его семьи,  
а также иных лиц и членов их семей Государственным фондом поддержки  
участников специальной военной операции «Защитники Отечества»**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
фактически проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
(заполняется, в случае если адрес места фактического проживания отличается от  
адреса места жительства или места пребывания), паспорт серия \_\_\_\_\_ номер  
\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

(дата, кем выдан)

мобильный телефон +7 \_\_\_\_\_, адрес электронной  
почты \_\_\_\_\_, являясь законным представителем/  
уполномоченным представителем (подчеркнуть нужное) субъекта персональных  
данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта  
персональных данных) \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

приходящегося мне \_\_\_\_\_  
(указать степень родства при заполнении законным представителем)

в отношении (заполняется в случае согласия на предоставление персональных  
данных иных лиц, в том числе членов семьи) \_\_\_\_\_,  
(ФИО полностью)

основной документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_  
(наименование, серия, номер, дата выдачи, выдавший орган)

зарегистрированного (-ой) по адресу: \_\_\_\_\_.

Свободно, своей волей и в своем интересе, **в целях:**  
оказания поддержки и помощи;

осуществления комплексного сопровождения, включая персональное сопровождение;

обеспечения социальной адаптации, интеграции и ресоциализации, обучения (переобучения, повышения квалификации), содействия в трудоустройстве;

оказания психолого-психотерапевтической помощи, бесплатной юридической помощи по вопросам оформления и предоставления мер социальной поддержки, а также содействия в получении установленных законодательством Российской Федерации мер социальной поддержки

обеспечения лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, техническими средствами реабилитации, включая высокофункциональные протезы и протезно-ортопедические изделия, а также техническими средствами реабилитации, в случае их приобретения с использованием электронного сертификата, посредством доплаты до предельной стоимости такого технического средства реабилитации;

содействия в получении (при наличии показаний) услуг по медицинской реабилитации, паллиативной медицинской помощи, санаторно-курортного лечения, домашнего (долговременного) ухода;

содействие в оказании медицинской помощи во внеочередном порядке;

осуществления адаптации жилого помещения под мои индивидуальные потребности (при наличии инвалидности);

содействия в оформлении (восстановлении) документов и получении статуса ветерана боевых действий в соответствии с Федеральным законом «О ветеранах»;

привлечения к реализации общественных проектов, направленных на патриотическое воспитание граждан, в том числе молодежи и детей участников специальной военной операции, на защиту исторической правды и сохранение исторической памяти, сохранение и укрепление в массовом сознании роли традиционных российских духовно-нравственных ценностей, участия в программах, направленных на сохранение памяти и прославление подвигов участников специальной военной операции и иных лиц;

осуществления мониторинга удовлетворенности полнотой и качеством предоставляемых мне мер социальной поддержки, помощи и услуг;

подготовки новостей, отчетов, статей, материалов о проведенных мероприятиях, для размещения в средствах массовой информации, в том числе в сети Интернет;

публикации в методических материалах, брошюрах, а также для последующего распространения экземпляров таких материалов и брошюр на территории Российской Федерации;

размещения на плакатах, стикерах, постерах, щитах и рекламных материалах; публикации в средствах массовой информации; публикации в сети интернет.

Мне, разъяснено право выбора целей, для которых я даю согласие: в случае несогласия с одной или несколькими целями я могу от нее (от них) отказаться, написав собственноручно напротив цели, с которой не согласен – ОТКАЗ.

---

(подпись)

Даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие Государственному фонду поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», зарегистрированному по адресу: Пречистенский переулок, д. 9А, г. Москва, 119034, ИНН 9704211491, ОГРН 1237700341801 (далее – Фонд/оператор), на обработку персональных данных с использованием и без использования средств автоматизации (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных различными способами (с использованием автоматизированных информационных систем, а так же без использования автоматизации), в т.ч. посредством Государственной информационной системы «Защитники Отечества» и иных информационных ресурсов в объеме:

- фамилия, имя, отчество (при наличии);
- год, месяц, дата и место рождения;
- прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения);
- паспортные данные (серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- номер полиса обязательного медицинского страхования;
- номер контактного телефона или сведения о других способах связи;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- дата утраты права на меры социального и пенсионного обеспечения и мероприятия социальной направленности;
- реквизиты документа, подтверждающего статус ветерана боевых действий участников специальной военной операции/члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий (наименование, дата выдачи, серия/номер);
- категория ветерана (инвалид (военная травма), участник боевых действий);
- данные об инвалидности (дата установления, дата окончания, группа, причина, реквизиты выписки из акта, сведения об индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида/ заключении врачебной комиссии);
- сведения об обеспечении техническими средствами реабилитации (в том числе протезами и протезно-ортопедическими изделиями);
- сведения о составе семьи (супруг(а), дети, родители), включая данные о ФИО, дате рождения, СНИЛС, степени родства, адресе проживания;
- сведения о доходах (пенсия по старости, по инвалидности, по случаю потери кормильца, за выслугу лет (для силовых ведомств), включая данные о дате назначения, сроку установления и сумме обеспечения (страхового, государственного пенсионного обеспечения);
- сведения о дополнительном материальном, социальном обеспечении, о выплатах по уходу за нетрудоспособными гражданами, о страховых выплатах и иных дополнительных выплатах (правовые основания, дата назначения, дата прекращения, размер);

- информация об обеспечении санаторно-курортным лечением (дата подачи заявления, дата выдачи путевки, профиль санаторно-курортного лечения, наименование санаторно-курортной организации, дата начала нахождения, дата окончания нахождения);

- сведения об обеспечении лекарственными препаратами (наименование лекарственного препарата, дата обеспечения);

- сведения об обеспечении медицинскими изделиями (наименование лекарственного изделия, дата обеспечения);

- сведения об индивидуальной программе предоставления социальных услуг (дата выдачи, дата окончания, номер документа, наименование учреждения, выдавшего программу, форма социального обслуживания, организация, исполняющая мероприятия программы);

- информация о нахождении в стационарном учреждении (наименование учреждения, начало лечения, окончание лечения);

- сведения об обеспечении паллиативной медицинской помощью (нуждаемость, обеспеченность);

- сведения о мерах, предоставляемых по законодательству субъектов Российской Федерации или муниципальных образований (код меры, наименование, дата назначения, размер, дата прекращения);

- сведения о жизнеустройстве в домашних условиях (вид жилого помещения, дата начала, дата окончания), в иных организациях социального обслуживания (тип учреждения, форма собственности, наименование, состояние жилого помещения, нуждаемость в улучшении жилищных условий, нуждаемость в адаптации жилого помещения под потребности инвалидов);

- сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагнозы, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);

- свидетельство о гражданстве (при необходимости);

- фото и/или видео изображения, полностью или фрагментарно, с внесением в них любых изменений;

- сведения об образовании, профессии, специальности и квалификации, реквизиты документов об образовании;

- сведения о профессиональной переподготовке и повышении квалификации;

- сведения о наличии/отсутствии судимости;

- сведения о занимаемых ранее должностях и стаже работ (включая военную службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность; классный чин федеральной государственной службы субъекта Российской Федерации и (или) муниципальной службы, дипломатический ранг, воинское и (или) специальное звание, классный чин правоохранительной службы;

- сведения о государственных наградах, иных наградах и знаках отличия;

Мне, разъяснено право выбора предоставления персональных данных, на обработку которых я даю согласие: в случае несогласия предоставить одно или несколько данных я могу отказаться их предоставлять, написав собственноручно напротив сведения, с предоставлением которого не согласен - ОТКАЗ.

---

(подпись)

Настоящим также даю согласие на передачу (предоставление/доступ), поручение обработки моих персональных данных, а также персональных данных лиц, указанных мною (если применимо) и предоставление доступа к таким персональным данным (в том числе специальных категорий персональных данных) третьим лицам, в соответствии с целями и составом персональных данных, приведенных в настоящем согласии.

Данным согласием на обработку персональных данных я подтверждаю, что лица, персональные данные которых указаны мною, уведомлены о передачи их данных в адрес оператора.

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Настоящее согласие действует со дня его подписания.

Я ознакомлен (-а) и проинформирован (-а), что могу отозвать указанное согласие путем представления Фонду/оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

В подтверждение изложенного нижеподписавшийся (-ея) подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных в соответствии с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия и инициалы)

Дата начала обработки персональных данных:

\_\_\_\_\_  
(число, месяц, год)

\_\_\_\_\_  
(подпись)».

Приложение № 7  
к приказу Государственного фонда  
поддержки участников специальной военной  
операции «Защитники Отечества»  
от 13 декабря 2023 г. № 754

**Перечень третьих лиц, которым могут быть переданы  
(поручена обработка) персональные данные**

| №<br>п/п                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Наименование/ вид<br>третьего лица                                                                                                                                                           | Перечень передаваемых<br>персональных данных                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Подпись<br>субъекта<br>персональных<br>данных |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| В целях осуществления деятельности предусмотренной Уставом Государственного фонда поддержки участников специальной военной операции «Защитники Отечества», федеральными законами, актами Президента Российской Федерации, Правительства Российской Федерации, в том числе для формирования и подготовки статистической информации, докладов, а также для размещения информации о работе Фонда |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Члены органов Фонда (высший коллегиальный, коллегиальный исполнительный, надзорный, постоянно действующий экспертно-консультативный), а также экспертам и консультантам, привлекаемым Фондом | 1) фамилия, имя, отчество (при наличии);<br>2) прежние фамилия, имя, отчество (при наличии), дата, место и причина изменения (в случае изменения);<br>3) год, месяц, дата и место рождения;<br>4) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);<br>5) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС); |                                               |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>6) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p> <p>7) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;</p> <p>8) реквизиты документа, подтверждающего статус ветерана боевых действий участников специальной военной операции/члена семьи погибшего (умершего) ветерана боевых действий (наименование, дата выдачи, серия/номер);</p> <p>9) категория ветерана (инвалид (военная травма), участник боевых действий);</p> <p>10) данные об инвалидности (дата установления, дата окончания, группа, причина, реквизиты выписки из акта, сведения об индивидуальной программе реабилитации (абилитации) инвалида / заключении врачебной комиссии;</p> <p>11) сведения об обеспечении техническими средствами реабилитации (в том числе протезами и протезно-ортопедическими изделиями);</p> <p>12) сведения об обеспечении лекарственными препаратами (наименование лекарственного препарата, дата обеспечения);</p> |  |
|--|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|   |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|---|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   |                                                       | <p>13) сведения об обеспечении медицинскими изделиями (наименование лекарственного изделия, дата обеспечения);</p> <p>14) сведения о жизнеустройстве в домашних условиях (вид жилого помещения, дата начала, дата окончания), в иных организациях социального обслуживания (тип учреждения, форма собственности, наименование, состояние жилого помещения, нуждаемость в улучшении жилищных условий, нуждаемость в адаптации жилого помещения под потребности инвалидов);</p> <p>15) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагноз, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);</p> <p>16) подпись;</p> |  |
| 2 | Работникам по договору гражданско-правового характера | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);</p> <p>2) год, месяц, дата и место рождения;</p> <p>3) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |

|   |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|---|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   |           | <p>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);</p> <p>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p> <p>6) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;</p> <p>7) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагнозы, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);</p> <p>8) сведения о жизнеустройстве в домашних условиях (вид жилого помещения), в иных организациях социального обслуживания (тип учреждения, форма собственности, наименование, состояние жилого помещения, нуждаемость в улучшении жилищных условий, нуждаемость в адаптации жилого помещения под потребности инвалидов);</p> <p>9) подпись;</p> |  |
| 3 | Волонтеры | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);</p> <p>2) год, месяц, дата и место рождения;</p> <p>3) данные документа, удостоверяющего личность</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p>(серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);</p> <p>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);</p> <p>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p> <p>6) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;</p> <p>7) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагнозы, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);</p> <p>8) подпись;</p> |  |
| 4 | <p>Организации, участвующие в поставке лекарственных препаратов и медицинских изделий, в том числе не зарегистрированных в Российской Федерации, технических средств реабилитации, в том числе таможенные представители, транспортные компании, зарубежные поставщики, а также организации, осуществляющие цели заключения и исполнения договоров поставки, а также</p> | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);</p> <p>2) год, месяц, дата и место рождения;</p> <p>3) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);</p> <p>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);</p> <p>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p> <p>6) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;</p>                                                                  |  |

|   |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|   | участвующие адаптации жилых помещений под индивидуальные потребности | <p>7) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагноз, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);</p> <p>8) сведения о жизнеустройстве в домашних условиях (вид жилого помещения), в иных организациях социального обслуживания (тип учреждения, форма собственности, наименование, состояние жилого помещения, нуждаемость в улучшении жилищных условий, нуждаемость в адаптации жилого помещения под потребности инвалидов);</p> <p>9) подпись;</p> |  |
| 5 | Медицинские организации/ санаторно-курортные организации             | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);</p> <p>2) год, месяц, дата и место рождения;</p> <p>3) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его)</p> <p>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);</p> <p>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p>                                                                                                                                                                |  |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | б) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;<br>7) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагноз, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);<br>8) номер полиса обязательного медицинского страхования;<br>9) подпись; |  |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|    |                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 6. | <p>Территориальные фонды обязательного медицинского страхования;<br/>Исполнительные органы субъектов Российской Федерации</p>     | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);<br/>2) год, месяц, дата и место рождения;<br/>3) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);<br/>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);<br/>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;<br/>6) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;<br/>7) сведения о состоянии здоровья (решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагноз, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);<br/>8) номер полиса обязательного медицинского страхования;<br/>9) подпись;</p> |  |
| 7. | <p>Организации, с которыми Фонд осуществляет взаимодействие в рамках реализации уставной деятельности/партнерские организации</p> | <p>1) фамилия, имя, отчество (при наличии);<br/>2) год, месяц, дата и место рождения;<br/>3) данные документа, удостоверяющего личность (серия, номер документа, дата выдачи, наименование органа, выдавшего его);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |

|  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  |  | <p>4) страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);</p> <p>5) номер контактного телефона или сведения о других способах связи;</p> <p>6) адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;</p> <p>7) сведения о состоянии здоровья (медицинская документация, в т.ч. решения врачебной комиссии, заключения врачей, диагнозы, сведения о заболеваниях, выписанных рецептах и т.д.);</p> <p>8) номер полиса обязательного медицинского страхования;</p> <p>9) подпись.</p> |  |
|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|