

ВНИМАТЕЛЬНО ПРОЧИТАЙТЕ ЭТОТ ДОКУМЕНТ И ПОСТАВЬТЕ ПОДПИСЬ В ОБОЗНАЧЕННОМ МЕСТЕ

» КТО ТАКИЕ «ВРАЧИ БЕЗ ГРАНИЦ»

«Врачи без границ» / Médecins Sans Frontières (MSF) — международная независимая некоммерческая медицинская гуманитарная организация, которая оказывает чрезвычайную медицинскую помощь людям, пострадавшим в результате военных конфликтов, эпидемий, стихийных бедствий и тем, кому отказано в доступе к медицинской помощи. В нашей работе мы руководствуемся медицинской этикой и принципами независимости, нейтральности и беспристрастности.



» ЧТО МЫ ДЕЛАЕМ

Чтобы оказать помощь людям, которые в ней нуждаются, мы сотрудничаем с государственными учреждениями, СМИ, неправительственными организациями и представителями широкой общественности по всему миру.

Мы можем договориться об использовании вашей истории с другими организациями-партнерами, другими офисами MSF или другими НКО, партнерами и частными донорами.



Они могут использовать вашу историю, чтобы рассказать о нашей деятельности и ее направлениях или сотрудничестве с нами. Возможно, они разместят историю в своих материалах или публикациях.

» ЗАЧЕМ НАМ ФОТО/ВИДЕО И ИСТОРИИ

Изображения и истории помогают нам рассказать о том, что представляет собой жизнь людей там, где работает наша организация, и в чем именно заключается наша работа.

Это может вдохновить других людей на сбор средств или участие в кампаниях MSF, чтобы мы могли продолжать оказывать помощь пациентам и сообществам, с которыми мы работаем.



» СРОК ДЕЙСТВИЯ

Фото/видео с вашим изображением фотограф и MSF могут использовать в течение пяти лет по всему миру и, в частности, размещать в интернете, на телевидении и в газетах. Если фотограф захочет использовать вашу фотографию в любых других целях, он должен запросить разрешение MSF. Мы всегда руководствуемся вашими интересами и запрещаем использовать фотографии в коммерческих целях.



» ФОРМАТ

Мы бы хотели записать вашу историю в виде текста, фото, видео- или аудиоматериалов. Мы не выплачиваем вознаграждение, и вы не будете обладать правами на получившиеся в результате материалы.

В истории может содержаться прямое или косвенное указание на вашу личную или конфиденциальную информацию, но вы можете сообщить нам, какими сведениями вы не хотели бы делиться публично. Например, это может быть ваше настоящее имя, возраст или место проживания.



» ГЕОГРАФИЯ

Вашу историю могут узнать во многих странах, включая вашу родную страну. Возможно, мы расскажем ее на других языках. Фото и видео с вашим изображением, а также ваша история, может быть использована нами для публикации в интернете, на телевидении и в газетах, а также в наших статьях и материалах, направленных на сбор пожертвований, по всему миру.



» ЕСЛИ ВЫ ПЕРЕДУМАЕТЕ

Мы понимаем, что в будущем вы можете изменить решение. Если вы захотите отозвать согласие на использование вашей истории или у вас появятся вопросы либо претензии по ее использованию, свяжитесь с нами:

- по адресу dataprotection.io@geneva.msf.org
- или обратитесь в местный офис «Врачей без границ».

Если вы сообщите, что передумали, мы не будем использовать вашу историю в будущих материалах и удалим ее из базы данных медиа MSF. Вероятно, мы будем не в силах отменить уже вышедшие публикации. Вы имеете право запрашивать доступ к вашей истории и вносить в нее изменения.

Благодарим вас за согласие на съемку фото/ видеосъемку и запись вашей истории (и/или фото/ видеосъемку и запись истории вашего ребенка) для «Врачей без границ».

» ПРИМЕРЫ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ФОТОГРАФИЙ



» Вопросы и ответы

Что мы имеем в виду под личной или конфиденциальной информацией?

Ваша история может содержать информацию, которая прямо или косвенно указывает на ваши политические убеждения, этническую принадлежность, вероисповедание, членство в профсоюзах, состояние здоровья, половую жизнь или сексуальную ориентацию, историю судимости или обвинения уголовного характера.

Есть и другие типы информации, которые вы можете считать личными или конфиденциальными, например, личные переживания, травмирующий опыт или сведения о членах семьи.

Кому именно мы можем передать вашу историю?

Мы можем передать вашу историю следующим сторонам:

- неправительственным и другим организациям, с которыми мы сотрудничаем в рамках наших программ;
- донорам, которые финансируют нашу работу, включая государственные учреждения, юридические лица или объединения частных доноров;
- СМИ, которые освещают нашу деятельность и ее направления, включая газетно-журнальные издательства или теле- и радиовещательные компании;
- фотографам и кинематографистам, а также компаниям, в которых они работают.

ФИО взрослого (либо родителя/опекуна)

Возраст

.....

ФИО ребенка/детей

.....

Возраст

.....

Телефон / email / адрес

.....



Ваша история и фотографии/видео (и/или история и фотографии/видео вашего ребенка) были записаны/сделаны следующим лицом:

.....

Если у вас возникнут вопросы или вы решите отозвать свое согласие, обратитесь в местный офис MSF:

.....

или по электронному адресу (на английском языке): dataprotection.IO@geneva.msf.org

.....

Подробную информацию о хранении, использовании и обеспечении безопасности ваших данных можно найти в полной версии политики конфиденциальности MSF по адресу <https://www.msf.org/privacy-policy>

ФИО сборщика материалов

Дата

Место сбора материалов

Сведения о проекте

Как мы обеспечиваем конфиденциальность?

Мы храним все собранные материалы в защищенной цифровой базе данных, которая находится под управлением международного офиса MSF. Мы достоверно и точно записываем вашу информацию и ругаемся за ее безопасное хранение.

В каких целях мы можем использовать вашу историю через пять лет?

- чтобы рассказать об истории «Врачей без границ»;
- чтобы связаться с вами и узнать, как изменилась ваша жизнь с момента нашей встречи, — и рассказать другим людям о долгосрочных результатах нашей работы.

Если в работе участвует переводчик, он должен разъяснить содержание этой формы каждому подписывающему лицу и удостовериться в правильном понимании.

Заполняется переводчиком:

Разъяснение дано на _____ языке:

Кем: _____ (имя переводчика)

Дата: _____

Я даю согласие MSF на использование моей истории и фотографии/видео и понимаю, что она может содержать личную или конфиденциальную информацию.

Дата

Подпись взрослого

Дата

Подпись ребенка/детей (необязательно)

- Я добровольно даю согласие от имени моего ребенка/детей на основании родительских или опекунских прав.
- Я не возражаю против хранения моих данных и/или данных моего ребенка/детей на срок свыше пяти лет.

Сборщик информационных материалов (сотрудник или контрагент MSF) Перед получением согласия все сборщики информационных материалов должны ознакомиться с руководством MSF по работе с аудиовизуальной информацией.

- Я подтверждаю, что прочитал и понял руководство и буду ему следовать.
- Записанная история была пересказана участнику, и от него было получено подтверждение согласия (необязательно).

Передайте эту карточку о получении согласия каждому лицу, подписавшему форму.