



« _____ » _____ 20__ г.

Я, _____,

прошу оказать благотворительную помощь мне иному лицу

Если просьба состоит в предоставлении благотворительной помощи иному лицу, указать, кому должна быть предоставлена помощь и в каких отношениях заявитель состоит с лицом, нуждающимся в помощи.

Вид необходимой помощи :

С Положением о благотворительной Программе:

- «Помощь детям, пострадавшим в результате военных действий и катастроф»
 «Протяни руку помощи»
 «Вокзал по средам»

Ознакомлен(а), согласен и подтверждаю _____

(подпись)

К настоящему заявлению прилагаю копии документов:

Благотворительную помощь прошу:

1) по моей просьбе перечислить лечебному учреждению / компании-поставщику (указать наименование), вид и номер документа-основания для оплаты, на имя Благополучателя:

2) в натуральной форме, в виде (указать вид и количество) _____

Поставщик / Производитель: _____

3) перечислить на мой личный счёт: Получатель (ФИО) _____

ИНН получателя _____ № счета _____

наименование банка _____

в г. _____ БИК _____

кор.счет _____

4) по моей просьбе перечислить иному лицу:

Получатель (ФИО) _____

ИНН получателя _____ № счета _____

наименование банка _____

в г. _____ БИК _____

кор.счет _____

Для связи со мной прошу использовать следующие контактные данные:

Адрес для переписки (с указанием индекса):

Домашний телефон (с кодом города): +7 (_____) _____

Рабочий телефон (с кодом города): +7 (_____) _____

Мобильный телефон: +7(_____) _____

Адрес электронной почты: _____ @ _____

Настоящим заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных согласно Приложению № 1 к Заявлению.

В случае принятия положительного решения о предоставлении финансирования, даю разрешение на использование и публикацию информации*, представленной мной для участия в Программе.

Разрешение на использование и публикацию информации даю (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) Организации и/или третьими лицами с

согласия Организации в рамках реализации Программы. В частности, для информирования общественности и третьих лиц о необходимости предоставлении технических средств реабилитации (далее – ТСР) мне и/или иному лицу, указанному в Заявлении, для привлечения средств на вышеуказанные ТСР, для информирования Доноров о результатах передачи вышеуказанных ТСР и в иных случаях

** включая ФИО меня и/или иного лица, указанного в Заявлении, год рождения, регион проживания, историю заболевания, данные, подтверждающие состояние здоровья меня и/или иного лица, указанного в Заявлении, технические характеристики и описание ТСР и мою фотографию.*

Настоящим я подтверждаю, что настоящее заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

Настоящим уведомляю, что получаю помощь в следующих благотворительных организациях:

(ФИО полностью и подпись Заявителя)

к Заявлению о предоставлении благотворительной помощи.

Согласие на обработку персональных данных

Настоящим Приложением Стороны согласились с нижеследующими положениями по обработке персональных данных Благополучателя.

1. Под обработкой персональных данных Благополучателя (субъекта персональных данных) понимаются действия (операции) Организации с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

2. Целью предоставления Благополучателем персональных данных и последующей обработки их Организацией является определение обоснованности предоставления Благополучателю благотворительной помощи Организацией.

3. Заключение настоящего Приложения признается Сторонами согласием Благополучателя, исполненным в простой письменной форме, на обработку следующих персональных данных:

- фамилии, имени, отчества;
- даты рождения;
- почтовых адресов (по месту регистрации и для контактов);
- сведений о гражданстве;
- номере основного документа, удостоверяющего личность Благополучателя, сведений о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- номеров телефонов; адресах электронной почты (E-mail);
- сведения о состоянии здоровья;
- сведения о семейном, социальном, имущественном положении;
- сведения об образовании, профессии;
- сведения о доходах.

4. Стороны признают общедоступными персональными данными следующие данные: фамилия, имя отчество; E-mail; почтовый адрес (для контактов).

5. Благополучатель, в целях исполнения настоящего Приложения, предоставляет Организации право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор и накопление; хранение в течение срока действия выполнения Заявки на предоставление благотворительной помощи и не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, но не менее трех лет, с момента даты прекращения действия Заявки; уточнение (обновление, изменение); использование; уничтожение; обезличивание; передача, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

В случае если Организация считает, что принятые ею меры не могут обеспечить полную защиту персональных данных при передаче, Благополучатель соглашается с тем, что его персональные данные будут переданы в обезличенном виде, в случае если это не повлечет за собой неисполнение обязательств Организацией.

(ФИО полностью)

(адрес регистрации)

(серия и номер паспорта, дата выдачи, наименование выдавшего органа)

(подпись Заявителя и дата)

