## Директору Фонда

## «адреса милосердия»

## Пинскер о.а.

### **Заявление о предоставлении благотворительной помощи**

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Дата |  | **Паспорт** | серия |  | номер |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  | Телефон 1 |  |
| ИНН/СНИЛС | /  | Электронная почта |  |
| Прошу оказать благотворительную помощь | мне [ ]  | иному лицу [ ]  |  |
| Если просьба состоит в предоставлении благотворительной помощи иному лицу, указать в каких отношениях заявитель состоит с лицом, нуждающимся в помощи |  |
| СВЕДЕНИЯ О ПОДОПЕЧНОМ |
| Фамилия |  | Имя |  | Отчество |  |
| Паспорт | серия  |  | номер |  | Кем выдан |  |
|  | Дата выдачи |  |
| ИНН/СНИЛС |  / | Телефон 2 |  |
| Электронная почта |  | **Адрес проживания**  | Индекс  |  |
| Область |  | Населенный пункт  |  |
| Улица |  | дом |  | Стр / Корп |  | Кв |  |
| СВЕДЕНИЯ о необходимой БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ |
| **Вид необходимой помощи**  | Лечение [ ]  | Реабилитация [ ]  | Технические средства реабилитации [ ]  | Медикаменты [ ]  |
| Операция [ ]  | Медицинские приборы, аппаратура и другие товары мед. назначения[ ]  |
| Другое [ ]  |

* Настоящим Заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных и данных Благополучателя, если я представляю его интересы, согласно Приложению № 1 к Заявлению.
* Осведомлён, что Фонд вправе отказать в открытии сбора помощи без объяснения причины.
* В случае принятия положительного решения о предоставлении финансирования, даю разрешение на использование и публикацию информации, предоставленной мной для оказания помощи, указанной в Заявлении.
* Согласен, что, если собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из иного источника, Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся.
* Обязуюсь своевременно информировать Фонд о любых изменениях в моей жизни, касающихся указанной просьбы, и отчитываться перед Фондом о расходовании средств, в том числе и документально.
* Осведомлен, что в случае предоставления недостоверной информации или документов для рассмотрения Заявления, Фонд вправе отказать в помощи, собранные средства направить на реализацию иных уставных целей Фонда.
* В случае организации помощи другими фондами, а также частными лицами обязуюсь предоставлять Фонду всю информацию о собранных средствах и их использовании.
* Разрешение на использование и публикацию информации даю (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) Фонду и/или третьим лицам, действующим с согласия Фонда в рамках реализации уставных целей Фонда. В частности, для информирования общественности и третьих лиц о необходимости помощи мне и/или иному лицу, указанному в Заявлении, для привлечения средств на вышеуказанную помощь, для информирования жертвователей о результатах после получения вышеуказанной помощи и в иных случаях разрешаю использовать и публиковать информацию, включая мои ФИО и/или ФИО иного лица, указанного в Заявлении, год рождения, регион проживания, историю заболевания, данные, подтверждающие состояние моего здоровья и/или состояние здоровья иного лица, указанного в Заявлении, прохождение и результаты лечения, место проведения лечения и фотографию.
* Согласен, что в случае возникновения конфликтных ситуаций с иными представителями Благополучателя, данные вопросы Заявитель решат самостоятельно.
* Я соглашаюсь с тем, что в случае пересбора фонд оставляет за собой право самостоятельно распоряжаться суммой пересбора.
* Я соглашаюсь с тем, что фонд может самостоятельно изменять сумму сбора.
* 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  |
| ФИО |  | Подпись |  |
| **Фонд «Благотворительное общество “Адреса Милосердия»****Адрес: 119146, г. Москва, А/Я 21, тел. +7 (495) 741-77-27, admil@inbox.ru** |
| Подача Заявлений происходит по почте России на почтовый адрес Фонда |

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

**К ЗАЯВЛЕНИЮ О ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЙ ПОМОЩИ**

### **Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим Приложением Заявитель соглашается с нижеследующими положениями по обработке персональных данных Благополучателя.

|  |
| --- |
| Под обработкой персональных данных Благополучателя (субъекта персональных данных) понимаются действия (операции) Фонда с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. |
| Целью предоставления Благополучателем персональных данных и последующей обработки их Фондом является определение обоснованности предоставления Благополучателю благотворительной помощи Фонда. |
| Подписание 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);
 |
| * сведений о состоянии здоровья;
 |
| * сведений о семейном, социальном, имущественном положении;
 |
| * сведений об образовании, профессии;
 |
| * сведений о доходах.
 |
| Заявитель признает общедоступными персональными данными следующие данные: |
| * фамилию, имя, отчество;
 |
| * дату рождения;
 |
| * сведения о гражданстве;
 |
| * сведения о состоянии здоровья;
 |
| * сведения о семейном, социальном, имущественном положении;
 |
| * сведения об образовании, профессии;
 |
| * сведения о доходах;
 |
| * объект/услугу, на приобретение которой необходима материальная помощь;
 |
| * фотографии.
 |
| Благополучатель в целях исполнения настоящего Приложения предоставляет Фонду 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, при этом не менее трех лет с момента даты прекращения действия Заявки;
 |
| * уточнение (обновление, изменение)
 |
| * использование;
 |
| * уничтожение;
 |
| * обезличивание;
 |
| * передачу, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.
 |
| В случае если Фонд считает, что принятые им 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 Фонда. |
| ФИО полностью и подпись заявителя  |
| ФИО |  | Подпись |  |
| **Фонд «Благотворительное общество “Адреса Милосердия»****Адрес: 119146, г. Москва, А/Я 21 тел. +7 (495) 741-77-27, admil@inbox.ru** |