

Служебные отметки	
№ _____	Дата: _____
Причина обращения: _____	
_____ / _____ / _____	

Генеральному директору
Благотворительного Фонда «ЗАКЯТ»
Аджиеву С.Х.

З А Я В Л Е Н И Е

Я, _____,
(Фамилия, имя, отчество)

гражданин(ка) _____ проживаю в _____
(название государства) (город, улица, дом, кв)

Паспорт: _____
(№, дата и место выдачи)

Место работы, должность: _____

тел: _____ WhatsApp _____

Ежемесячный доход семьи (з/п, пособия, пенсии, подработки): _____ руб.

Прошу Вас оказать помощь:

Операция лечение реабилитация продуктовая помощь
Иное _____

Стоимость согласно смете/предварительному счёту _____ руб.

Самостоятельно какую сумму можете внести _____ руб.

Для кого: _____

(ФИО, дата рождения, свидетельство о рождении/паспорт)

в связи с (причина обращения) _____

Прилагаю документы (копии), подтверждающие изложенное:

- Паспорт (стр. с фото, «семейное положение», «дети», «место регистрации»)
- Выписной эпикриз, мед. заключение
- Справки о доходах, пособиях, пенсиях
- Справка об инвалидности
- Свидетельство о рождении ребёнка (если помощь для ребёнка)
- Предварительный счёт на оплату или смету
- Ходатайство от региональных фондов
- Отказы региональных фондов
- Ходатайство с Посольства (для иностранных граждан)

Планируемая дата лечения/операции: _____

В какие организации обращался за помощью и результат:

Обращались ли вы ранее в БФ «ЗАКЯТ», дата обращения, сумма одобрения (руб.)

- ✓ Обязуюсь прислать видеообращение/
- ✓ видеоотчёт о полученной помощи _____ Подпись
- ✓ Даю согласие на обработку моих персональных данных _____ Подпись

✓ Выражаю согласие на принятие пожертвования в размере и на условиях, определенных Фондом «ЗАКЯТ» _____ Подпись _____

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

1. 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.
2. Целью предоставления Благополучателем персональных данных и последующей обработки их Фондом является определение обоснованности предоставления Благополучателю благотворительной помощи Фонда.
3. Подписание настоящего Приложения признается Сторонами согласием Благополучателя, предоставленным 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.
4. 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;
 - фото, видеоматериалы;
 - объект/услугу, на приобретение которой необходима материальная помощь.

Благополучатель в целях исполнения настоящего Приложения предоставляет Фонду право осуществлять с учётом положений пункта 1 настоящего Приложения, в том числе следующие действия 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.

Дата «__» _____ 202_ г. Подпись: _____/_____