



Председателю Благотворительного Фонда социальной поддержки и защиты граждан «СВЕТ ДОБРА» Митягину В.В.

Заявление о предоставлении благотворительной помощи от 22.08.2018г.

я, Ковалюк Марина Петровна

ФИО полностью

мама/отец (опекун) Ковалюк Антон Андреевич

ФИО ребёнка полностью

прошу оказать материальную помощь в размере

80000 р (восемьдесят

тысяч рублей)

сумма цифрами и прописью

сумма цифрами и прописью

для прохождения реабилитаций в Центре патологии речи и нейрореабилитации в городе Йошкар-Оле

подробно описать для чего именно необходима материальная помощь

- Настоящим Заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных и данных Благополучателя, если я представляю его интересы, в порядке согласно Приложению № 1 и/или №2 к Заявлению.
- Осведомл(ен/на), что Фонд вправе отказать в открытии сбора помощи без объяснения причины.
- Соглас(ен/на), что, если собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из иного источника, Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся и на уставные цели Фонда.
- Соглас(ен/на), что в случае наступления смерти или иной ситуации, когда собранные средства не могут помочь подопечному фонда, в пользу которого осуществлялся сбор сохранить жизнь – Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся и на уставные цели Фонда.
- Обязуюсь своевременно информировать Фонд о любых изменениях в моей жизни, касающихся указанной просьбы и письменно отчитываться перед фондом о расходовании средств, в том числе предоставить все акты приема-передачи от организаций: оказавших мне помощь во время лечения на средства собранные БФ «СВЕТ ДОБРА».
- Осведомл(ен/на), что в случае предоставления недостоверной информации или документов для рассмотрения Заявления, а также нарушения условий данного Заявления, Фонд вправе отказать мне в помощи, а собранные для меня средства направить на реализацию уставных целей Фонда.
- В случае организации помощи другими фондами, а также частными лицами, обязуюсь предоставлять фонду всю информацию о собранных средствах и их использовании не позднее 5 дней с момента как она станет известна мне.
- Соглас(ен/на) на использование и публикацию информации (любых материалов без ограничения по количеству повторов, типам площадок(ТВ, Радио, Пресса, Интернет, срокам использования и размещения публикаций) Фонду и/или третьими лицами 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, 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, прохождение и результаты лечения, место проведения лечения и фотографию.
- Соглас(ен/на), что в случае возникновения конфликтных ситуаций с иными представителями Благополучателя, данные вопросы Заявитель решает самостоятельно.
- Я подтверждаю и соглас(ен/на), 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.

Ковалюк Марина Петровна

(ФИО полностью и подпись Заявителя(и/или представителя Заявителя))



Согласие на обработку персональных данных

Настоящим Приложением Заявитель соглашается с нижеследующими положениями по обработке персональных данных Благополучателя с целью сбора денежных и иных средств в моих интересах и/или интересах представляемого мною лица.

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, 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. Заявитель признает общедоступными персональными данными следующие данные:
 - фамилия, имя отчество;
 - даты рождения;
 - сведений о гражданстве;
 - сведения о состоянии здоровья;
 - сведения о семейном, социальном, имущественном положении;
 - сведения об образовании, профессии;
 - сведения о доходах.
 - объект/услугу, на приобретения которой необходима материальная помощь.
5. 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, 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.
6. Благополучатель, в целях исполнения настоящего Приложения, предоставляет Фонду право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными в течение 5 лет с момента обращения.
7. Для отзыва своего согласия на обработку персональных данных, если это не противоречит действующему законодательству, Благополучатель может обратиться в БФ «СВЕТ ДОБРА» с письменным заявлением.

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.

Коваленко Людмила Александровна
(ФИО полностью и подпись Заявителя(и/или представителя Заявителя))