

**Директору Благотворительного фонда
«Клуб добряков» Климовой Е.Г.**

Заявление о предоставлении благотворительной помощи

Я, _____,

ФИО полностью

паспорт _____ выдан _____

серия и номер

полностью название учреждения и дата выдачи

проживающий по адресу _____

индекс, область, населенный пункт, улица, дом, квартира

прошу оказать благотворительную помощь в размере _____

сумма ЦИФРАМИ и ПРОПИСЬЮ

для _____

ДЛЯ КОГО (указать ФИО и степень родства), ГДЕ и НА ЧТО 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, согласно Приложению № 1 к Заявлению.
- Осведомлен, 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, путем подписания отдельного согласия.
- Согласен, что, если собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из иного источника, Фонд вправе использовать собранные средства для других нуждающихся.
- Согласен, что сумма к сбору от требуемой суммы увеличивается до двадцати процентов, таким образом покрывая административные расходы Фонда, комиссию платежных систем, и остается в качестве резервного фонда на закрытие Срочной Помощи для других подопечных или реализации иных уставных целей Фонда.
- 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 некоммерческими организациями, а также частными лицами обязуюсь предоставлять Фонду всю информацию о собранных средствах и их использовании.
- Разрешение на использование и публикацию информации даю путем подписания отдельного согласия 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 решает самостоятельно.
- 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.
- В случае, если собранные средства не будут израсходованы в течение одного года после закрытия сбора, остаток переводится на другие уставные расходы Фонда и может быть распределен между другими подопечными Фонда.
- Фонд не несет ответственность за результат оказанной консультации и рекомендации в случаях, если невозможность надлежащего исполнения вызвана действиями (бездействием) государственных органов, а также изменениями текущего законодательства и правоприменительной практики Российской Федерации, а также если невозможность надлежащего исполнения рекомендаций вызвана действиями (бездействием) Заявителя, неполное (ненадлежащее) исполнение рекомендаций, сообщение неполной (недостоверной) информации, непредставление (несвоевременное представление) документации и т. п.

ФИО полностью, подпись Заявителя, телефон, дата

Приложение № 1
к Заявлению о предоставлении благотворительной помощи**Согласие на обработку персональных данных**

Я, _____,
ФИО полностью

именуемый(-ая) в дальнейшем «Субъект» разрешаю **Благотворительному фонду оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями «Клуб добряков»**, именуемому в дальнейшем «Оператор», обработку персональных данных, приведенных в пункте 2 настоящего согласия на следующих условиях:

1. Субъект дает согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку Оператором своих персональных данных и персональных данных третьего лица, для кого запрашивается благотворительная помощь (далее – «Представляемый»), то есть совершение следующих действий: сбор (непосредственно от Субъекта, а также из общедоступных информационных ресурсов и архивов), запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, при этом описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях предоставления Оператором любой информации, фото- и видеоматериалов, а также документации, содержащей персональные данные, в связи с оказанием благотворительной помощи Представляемому и размещением информации о сборе средств на оказание благотворительной помощи.

2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору на обработку:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- биографические сведения;
- сведения об образовании (образовательное учреждение, время обучения, присвоенная квалификация);
- сведения о местах работы (город, название организации, должность, сроки работы);
- сведения о семейном положении, детях (фамилия, имя, отчество, дата рождения);
- сведения о месте регистрации, проживании;
- контактная информация (в том числе номер мобильного телефона, адрес электронной почты и др.);
- паспортные данные;
- сведения о постановке на налоговый учет (ИНН);
- сведения о регистрации в Пенсионном фонде (номер страхового свидетельства);
- сведения об открытых банковских счетах;
- фотографии, голос и видео;
- данные о наличии заболеваний, медицинские диагнозы, заключения;
- данные о рекомендуемом лечении и/или мероприятиях по реабилитации.

3. Субъект, являющийся законным представителем несовершеннолетнего ребенка или иного лица, признанного недееспособным/ограниченно дееспособным, дает согласие на обработку персональных данных указанных лиц способами и в целях, указанных в п. 1 настоящего согласия.

4. Я согласен(на), что обработка персональных данных может осуществляться третьим лицом на основании договора с Оператором или по его поручению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и внутренними положениями Оператора. В случае обработки данных третьими лицами, согласие на передачу персональных данных оформляется посредством подписания приложения к настоящему согласию, с указанием перечня таких третьих лиц.

6. В соответствии с пунктом 4 статьи 14 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных.

7. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение установленного нормативными правовыми актами срока хранения информации. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, направленного по адресу места нахождения Оператора.

8. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах Представляемого.

Данные об операторе персональных данных:

Наименование Оператора: Благотворительный фонд оказания помощи детям и взрослым с тяжелыми заболеваниями «Клуб добряков»

Адрес Оператора: 101000, г. Москва, ул. Покровка, д. 1/13/6, стр. 2, эт. 1, помещ. 5, комн. 1.

Ответственный за обработку персональных данных Оператора: Климова Е.Г.

Данные Субъекта персональных данных:

1) ФИО Субъекта и ФИО Представляемого (несовершеннолетнего ребенка/лица, признанного недееспособным/ограниченно дееспособным, законным представителем которого является Субъект):

ФИО субъекта, на каком основании является представителем подопечного, ФИО подопечного

2) Адрес постоянной регистрации: _____

3а) Паспортные данные Субъекта: _____

серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения

3б) Данные паспорта или свидетельства о рождении подопечного, представителем которого является Субъект:

паспорт - серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения/свидетельство о рождении – серия, номер, кем и когда выдано

3б) Данные удостоверения опекуна/попечителя (при наличии): _____

4) Сведения о диагнозе и рекомендуемом лечении (обследование/операция/реабилитация и т.п.):

(подпись)

(ФИО)

«__» _____ 202__ г.