

### Заявление о предоставлении благотворительной помощи

«   » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Я, (ФИО) \_\_\_\_\_,  
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 (нужное отметить значком V):

<input type="checkbox"/>	- оплата лечения
<input type="checkbox"/>	- оплата лекарственных средств
<input type="checkbox"/>	- оплата медицинских приборов, аппаратуры и других товаров медицинского назначения
<input type="checkbox"/>	- оплата технических средств реабилитации
<input type="checkbox"/>	- другое (написать) _____

Благотворительную помощь прошу по моей просьбе перечислить лечебному учреждению / компании-поставщику (нужное подчеркнуть):

Получатель (наименование лечебного учреждения / компании-поставщика) \_\_\_\_\_

Вид и номер документа (основания для оплаты, выставленного на имя Благополучателя) \_\_\_\_\_

ИНН получателя \_\_\_\_\_

№ счета \_\_\_\_\_

наименование банка \_\_\_\_\_

в г. \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

кор. счет \_\_\_\_\_

Получатель (наименование лечебного учреждения / компании-поставщика) \_\_\_\_\_

Вид и номер документа (основания для оплаты, выставленного на имя Благополучателя) \_\_\_\_\_

ИНН получателя \_\_\_\_\_

№ счета \_\_\_\_\_

наименование банка \_\_\_\_\_

в г. \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_

кор. счет \_\_\_\_\_

К настоящему заявлению прилагаю:

- копия паспорта, свидетельство о рождении;
- копия государственного страхового пенсионного свидетельства;
- заключение специалиста лечебного учреждения, где планируется провести

- лечение;
- заключение местных органов соцзащиты или иные документы, свидетельствующие о материальном положении семьи;
  - счет лечебного учреждения за лечение и/или счет компании-дистрибьютора (компании-производителя) на оплату товаров (материалов) медицинского назначения, технических средств реабилитации;
  - справка об отсутствии квоты на лечение от соответствующего органа управления здравоохранением (министерство, департамент, комитет) субъекта РФ;
  - цветная фотография неформального образца;

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 (E-mail): \_\_\_\_\_

С Благотворительной Программой «ЗДОРОВАЯ НАЦИЯ», ознакомлен(а).

Настоящим заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных согласно Приложению №1 к Заявлению, а также обязуюсь соблюдать Правила Благотворительного фонда «Пресня», а именно:

- выполнять решение органов управления Фонда;
- не разглашать конфиденциальную информацию о деятельности Фонда;
- воздерживаться от действий, которые могут нанести ущерб деятельности Фонда.

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) Фонду и/или третьими лицами с согласия Фонда в рамках реализации Программы. В частности, для информирования общественности и третьих лиц о необходимости лечения меня и/или иного лица, указанного в Заявлении, для привлечения средств на вышеуказанное лечение, для информирования Доноров о результатах вышеуказанного лечения и в иных случаях.

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 вытекающие из них мои обязательства и действия.

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

\_\_\_\_\_  
(подпись Заявителя)

Благотворительный фонд «Пресня»

Адрес: 109147, Россия, г.Москва, ул.Абельмановская, д.3, кв.76

Тел.: +7(495)676-22-51 E-mail: [info@bfpresnya.ru](mailto:info@bfpresnya.ru)

Подача Заявлений происходит лично заявителем в Фонд по указанному адресу, после предварительной договорённости о встрече по телефону.

## СОГЛАШЕНИЕ об обработке персональных данных

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Присоединяясь к настоящему Соглашению и оставляя свои данные на сайте <https://bfpresnya.ru> (далее – сайт) путем заполнения полей форм, пользователь (далее – пользователь) выражает согласие на обработку персональных данных и их передачу оператору обработки персональных данных – благотворительному фонду «Пресня» (далее – оператор), которому принадлежит Сайт, на следующих условиях.

Пользователь:

- подтверждает, что все указанные им данные принадлежат лично ему;
- подтверждает и признает, что им внимательно в полном объеме прочитано Соглашение и условия обработки его персональных данных, указываемых им в полях обратной связи, текст Соглашения и условий обработки персональных данных ему понятны;
- выражает согласие на обработку персональных данных без оговорок и ограничений (далее – согласие). Моментом выражения согласия является маркировка соответствующего поля в обратной связи и нажатие на кнопку отправки обратной связи на любой странице сайта;
- подтверждает, что, давая согласие, он действует свободно, своей волей и в своем интересе;

Данное согласие дается на обработку персональных данных как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

Согласие дается на обработку следующих персональных данных пользователя, указанных пользователем в форме обратной связи:

- фамилия, имя, отчество;
- адрес электронной почты;
- контактный телефон;
- иные персональные данные, указанные пользователем в формах или файлах, прикрепленных к формам.

Целью обработки персональных данных является их хранение и использование, в том числе:

- обеспечение работы пользователя с сайтом оператора;
- обеспечение работы и контактирования, в том числе путем переписки, оператора с пользователем.

Пользователь, принимая условия настоящего Соглашения, выражает свою заинтересованность и дает полное согласие на то, что обработка его персональных данных включает в себя следующие действия:

- сбор,
- запись,
- систематизация,
- накопление,
- хранение,
- уточнение (обновление, изменение),
- извлечение,
- использование,
- передача (предоставление доступа),
- обезличивание,

- блокирование,
- удаление,
- уничтожение персональных данных.

Пользователь принимает политику использования файлов cookies, используемую на Сайте, и даёт согласие на получение информации об IP-адресе и иных сведений о его активности на Сайте.

Данная информация не используется для установления личности Пользователя.

Согласие пользователя на обработку персональных данных является конкретным, информированным и сознательным.

Настоящее Согласие пользователя признается исполненным в простой письменной форме.

Согласие действует бессрочно с момента предоставления данных и может быть отозвано пользователем путем отправки электронного письма оператору со своего подлинного электронного адреса с указанием данных, определенных статьей 14 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» на адрес: [info@bfpresnya.ru](mailto:info@bfpresnya.ru).

В случае отзыва пользователем согласия на обработку персональных данных оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия пользователя при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных».

В ходе обработки персональных данных оператор вправе осуществлять:

- сбор,
- запись,
- систематизацию,
- накопление,
- хранение,
- уточнение (обновление, изменение),
- извлечение,
- использование,
- передачу (распространение, предоставление, доступ),
- обезличивание,
- блокирование,
- удаление,
- уничтожение персональных данных пользователя.

Передача персональных данных пользователя третьим лицам не осуществляется, за исключением лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению оператора и от его имени, а также случаев, установленных законодательством. Оператор вправе раскрыть соответствующие персональные данные пользователей лицам, участвующим в организации работы фонда «Пресня».

Оператор имеет право вносить изменения в настоящее Соглашение в любое время. При внесении изменений в актуальной редакции указывается дата последнего обновления. Новая редакция Соглашения вступает в силу с момента ее размещения, если иное не предусмотрено новой редакцией Соглашения.

---

*(ФИО полностью)*

*(подпись Заявителя)*

Благотворительный фонд «Пресня»

Адрес: 109147, Россия, г.Москва, ул.Абельмановская, д.3, кв.76

Тел.: +7(495)676-22-51 E-mail: [info@bfpresnya.ru](mailto:info@bfpresnya.ru)