

Заявление о предоставлении благотворительной помощи

«01» октября 2019 г.

Я, (ФИО) Филиппова Наталья Михайловна,
прошу оказать благотворительную помощь Филиппову Максиму Ва-
димовичу, 22.02.2003 г.р., моему сыну

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 checked="" 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) Закройтсе акционер-
ное общество "Фирма ЕВРОСЕРВИС", ИНН 7731241639 / 7749500011

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

Счет № С4 07084845 от 02.10.2019.

ИНН получателя 7731241639

№ счета 407028101138110102647

наименование банка ПАО Сбербанк

в г. _____ БИК 044525225

кор. счет 30101810400000000225

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,
- 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): 140763, Московская область,

Шатурский р-он, с. Пыщильцы, дом 31, кв. 46

Домашний телефон (с кодом города): +7(49 _____)

Рабочий телефон (с кодом города): +7 (_____) _____

Мобильный телефон: +7(922 _____) _____

Адрес электронной почты (E-mail): vip_dom2015@mail.ru

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 проистекающие из них мои обязательства и действия.

Риминтова Наталья Михайловна Григорьев

(ФИО полностью)

(подпись Заявителя)

Благотворительный фонд «Пресня»

Адрес: 123100, Россия, г.Москва, ул.Анатолия Живова, д.8, кв.46

Тел.: +7(499)530-20-49

E-mail: 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),