

ЗАЯВЛЕНИЕ¹

Руководителю
АНО «Второе дыхание»

от _____ (далее – Заявитель)
(ФИО)

паспорт _____, выдан _____
(серия) (номер)

_____ (кем выдан, когда)

Прошу предоставить благотворительную помощь для моего сына /дочери /опекаемого (подчеркнуть)

_____ (ФИО ребёнка, возраст)

в связи с необходимостью _____
(лечения/коррекционно-развивающих занятий/реабилитации/приобретения ТСР)

в организации _____

Предполагаемые даты _____
(лечения/коррекционно-развивающих занятий/реабилитации/приобретения ТСР)

Предполагаемая стоимость медицинского изделия _____

Предполагаемая стоимость лечения _____

Причина обращения за благотворительной помощью в АНО «Второе дыхание» (раскрыть)

Перечислите организации, где ваш ребенок получал помощь/обучался /проходил лечение последние 12 месяцев

Месяц, год	Название организации	Услуга (лечение, занятия со специалистами, реабилитация, обучение)	Вид оплаты (личные средства, по ОМС или ВМП, помощь фондов, бюджетное учреждение)

Состав семьи (родители/законные представители, количество детей, возраст)

Совокупный доход семьи в месяц (руб.) _____

Дата: _____

Подпись: _____

¹ Оферта.

Настоящим Заявитель подтверждает, что:

1. Услуги не оплачиваются из других источников (за исключением согласованного АНО «Второе дыхание» софинансирования);
2. В случае безрезультатного лечения или лечения, повлекшего за собой ухудшение состояния Ребенка, не имеет никаких претензий ни к АНО «Второе дыхание», ни к донорам Программы;
3. Обязуется *предоставить копию выписного эпикриза* из организации, где оказывались услуги Ребенку по Заявлению, *в течение 3 (трех) рабочих дней* после окончания оказания услуг.
4. Дает согласие на неавтоматизированную обработку АНО «Второе дыхание» и АНО «Верное направление» своих персональных данных и персональных данных Ребенка, а именно — фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса, телефонов, паспортных данных, информации о состоянии здоровья, фотоматериалов, иных сведений, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Обработка персональных данных производится с целью проверки соответствия указанных заявителем данных действительности; актуальности и целесообразности указанного в запросе вида/количества/объема необходимой помощи; предоставления благотворительной помощи, для информирования общественности (третьих лиц) в случае необходимости лечения Ребенка; для привлечения средств на лечение Ребенка; для информирования Доноров о результатах лечения Ребенка, а также последующего предоставления отчетности уполномоченным органам и Донорам и может производиться в форме сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения); передачи (распространения, предоставления, доступа); использования, блокирования и уничтожения указанных персональных данных в течение срока Программы и в течение 5 (пяти) лет с даты окончания реализации Программы. По истечении указанного срока персональные данные подлежат уничтожению со стороны АНО «Второе дыхание» в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Заявитель также подтверждает право АНО «Второе дыхание» предоставить доступ неограниченного круга лиц к персональным данным Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы, иные сведения), в том числе путем опубликования этих данных на сайте АНО «Второе дыхание» и на других сайтах в сети Интернет. Заявитель также подтверждает право АНО «Второе дыхание» передавать персональные данные Заявителя и Ребенка (включая фамилию, имя, отчество, дату и место рождения, адреса, телефоны, паспортные данные, информацию о состоянии здоровья, фотоматериалы, иные сведения) третьим лицам, в том числе находящимся на территории государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных. Заявитель имеет право отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем направления уведомления в адрес АНО «Второе дыхание» в письменной форме об отзыве согласия заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручить лично под роспись уполномоченному сотруднику АНО «Второе дыхание».

После получения письма с отзывом согласия на обработку персональных данных АНО «Второе дыхание» уничтожит персональные данные Заявителя и Ребенка в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Ваши контактные данные:

Фактический адрес (с указанием индекса): _____

Мобильный телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

Также 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.

(ФИО полностью и подпись Заявителя)