В БОО «ВИВА»

от

(ФИО)_____

_____

Паспортные данные:_____

_____

Индекс, адрес:_____

_____

Тел.:_____

E-mail:_____

Имя, фамилия и отчество нуждающегося в помощи, дата рождения: _____

Диагноз:

_____

Клиника, цена лечения:

_____

НИЖЕ НАПИШИТЕ ВАШУ ИСТОРИЮ И УКАЖИТЕ, В КАКИЕ ФОНДЫ ОБРАЩАЛИСЬ ПРЕЖДЕ, НА КАКИХ ПЛОЩАДКАХ ОСУЩЕСТВЛЯЛИ СБОРЫ

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Приложите необходимые документы, подтверждающие изложенные обстоятельства, в том числе копии документов, удостоверяющих личность и родство с нуждающимся в помощи.

«Для поиска благотворительной помощи, подготовки отчетов благотворителям, размещения социальной рекламы предоставляю БОО «ВИВА» согласие на обработку (любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, автоматизированную обработку, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, трансграничная передача), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных: ФИО, адрес, изображение, сведения о диагнозе и лечении лица, которому требуется помощь согласно обращению, ФИО и иные сведения о представителе данного лица без ограничения по сроку (до отзыва)».
«Подписывая настоящее заявление выражаю свое согласие со всеми условиями «Стандартных условий договора пожертвования», утвержденных БОО «ВИВА».
«Настоящим письмом даем согласие на фото-, видео-, ТВ-съемку и обязуемся участвовать в них совместно с ребенком по требованию БОО «ВИВА». Подписывая настоящее письмо, осознаю, что в случае немотивированного отказа в участии в таких съемках, а равно – отзыва разрешения, БОО «ВИВА» может отказать в уже согласованном получении благотворительной помощи.

Осознаю, что денежные средства не поступают в мое распоряжение (распоряжение нуждающегося лица), не являются моей (его) собственностью и распределяются согласно Благотворительной программе БОО «ВИВА», как правило, лицу, оказывающему медицинскую услугу или предоставляющему необходимый препарат.

Число Дата _____ФИО
Подпись

Распечатайте письмо, поставьте подпись и отправьте нам скан