

Генеральному директору
Благотворительного фонда «Вознеси Сердце».
Пальчиковой Т.С.

От _____
(Ф.И.О.)

Паспорт серия _____ № _____, выдан

(кем и когда выдан)

код подразделения _____
Адрес регистрации:

Адрес проживания (с индексом):

Тел. _____

Адрес электронной почты _____

Заявление

Прошу предоставить материальную помощь на лечение и реабилитацию **(УКАЗАТЬ ДАТУ ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ РЕАБИЛИТАЦИИ)** моего ребенка

_____ (дата рождения) _____,
в виде _____

Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Вознеси Сердце», так и третьими лицами.
3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.
4. Даю разрешение на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в виде: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение - бессрочно.

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.

дата

подпись

ФИО