## Приложение 1 к Соглашению о социальном партнерстве (сотрудничестве) № 000005 от 27.04.2025 г.

Детст Я, Быков Дмитрий Георгиевич,  являясь, на основании Устава, законным представителем воспитанния  интерната «Кузнечик»  Тест Тест 27.04.2025 г.р.  (диагнозы: Синдром СДВГ)  в соответствии с Договором о социальном партнерстве № 2 от 2  оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно  нужен» организовать и оплатить:  1. Трансфер до медучреждения и обратно	7.04.2025, прошу Вас сти МБОО «Ты ему
Я, <u>Быков Дмитрий Георгиевич</u> , являясь, на основании Устава, законным представителем воспитанния интерната «Кузнечик» <b>Тест Тест 27.04.2025 г.р.</b> (диагнозы: Синдром СДВГ)  в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельнонужен» организовать и оплатить:	Быков. Д. Г. ка (цы) детского дома- 7.04.2025, прошу Вас сти МБОО «Ты ему
являясь, на основании Устава, законным представителем воспитанния интерната «Кузнечик»  Тест Тест 27.04.2025 г.р.  (диагнозы: Синдром СДВГ)  в соответствии с Договором о социальном партнерстве № 2 от 2 оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» организовать и оплатить:	ка (цы) детского дома- 7.04.2025, прошу Вас сти МБОО «Ты ему
являясь, на основании Устава, законным представителем воспитанния интерната «Кузнечик»  Тест Тест 27.04.2025 г.р.  (диагнозы: Синдром СДВГ)  в соответствии с Договором о социальном партнерстве № 2 от 2 оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» организовать и оплатить:	7.04.2025, прошу Вас сти МБОО «Ты ему
интерната «Кузнечик» <b>Тест Тест 27.04.2025 г.р.</b> (диагнозы: Синдром СДВГ)  в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» организовать и оплатить:	7.04.2025, прошу Вас сти МБОО «Ты ему
Тест Тест 27.04.2025 г.р. (диагнозы: Синдром СДВГ) в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» организовать и оплатить:	сти МБОО «Ты ему
(диагнозы: Синдром СДВГ) в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» <u>организовать и оплатить:</u>	сти МБОО «Ты ему
(диагнозы: Синдром СДВГ) в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» <u>организовать и оплатить:</u>	сти МБОО «Ты ему
в соответствии с <i>Договором о социальном партнерстве № 2 от 2</i> оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» <u>организовать и оплатить:</u>	сти МБОО «Ты ему
оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельно нужен» <u>организовать и оплатить:</u>	сти МБОО «Ты ему
нужен» организовать и оплатить:	
1. Трансфер до медучреждения и обратно	
<u> 2. Медицинские услуги</u>	
3. Совпровождение ребёнка	
Совпровождение ресенка	<b>,</b>
К настоящему Обращению прилагаю следующие до	кументы:
№ п/п Наименование документа	
Скан свидетельства о рождении	
Скан справки об инвалидности	
Скан свидетельства по месту пребывания	
Скан свидетельства о постановке на учет физического лиг	ia B
налоговом органе (ИНН)	, –
Скан свидетельства обязательного пенсионного страхован	ния (СНИЛС)
Скан полиса обязательного медицинского страхования (О	
Скан выписного эпикриза из истории болезни	/
Скан направления, выписки или приглашения	
* · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	фото- видеосъёмку,
подписанное Благополучателем или его законным предста	
/Быков Дмитрий Георгиевич	
подпись расшифровка ФИО полностью	
М.П.	27.04.2025 года
	27.01.2023 Года
Согласовано: « » 20 г.	
Оказать помощь за счет средств благотворительной программы:	
Куратор	
/ Иванова Мария Ивановна	
(ФИО, подпись уполномоченного лица МБОО «Ты ему нуже	

## Согласие на обработку персональных данных и фото- видеосъёмку.

Настоящим обращением, я, <u>Быков Дмитрий Георгиевич</u>, как заявитель и законный представитель <u>Тест Тест 27.04.2025 г.р.</u> подтверждаю, что:

- 1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
- 2. Согласен с тем, что, если при проведении сбора собранная сумма окажется больше указанной или будет оплачена из другого источника, МБОО «Ты ему нужен» вправе использовать собранные средства для других нуждающихся, в рамках своей уставной деятельности.
- 3. Согласен на публикацию предоставленной информации обо мне и о моей подопечного в СМИ, и сети Интернет, в информационных материалах (объявлениях, буклетах, листовках и т.п.), распространение информации в общественных местах, с целью сбора денежных средств, включая имя и первую букву фамилии, видеообращения, приглашения на лечение, сведения о личных качествах и социальном положении ребенка, исключая диагнозы, все данные, составляющие врачебную тайну, медицинские выписки,
- 4. С данной просьбой в другие благотворительные организации ранее не обращался и обязуюсь на время получения помощи от МБОО «Ты ему нужен» не обращаться.
- 5. В случае предоставления мною недостоверной информации или невыполнения указанных обязательств МБОО «Ты ему нужен» вправе отказать в помощи.
- 6. Целью обработки МБОО «Ты ему нужен» персональных данных является поиск денежных средств, для оказания благотворительной помощи детям, а также предоставление отчетов о целевом использовании средств благотворителям.
- 7. Настоящее согласие действует бессрочно.
- 8. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем направления соответствующего письменного заявления по адресу: 115372, г. Москва, улица Лебедянская, д.19 кв. 176, либо скан-копии данного заявления на электронную почту МБОО «Ты ему нужен» documents@ty-emu-nuzhen.ru В случае отзыва настоящего согласия МБОО «Ты ему нужен» обязана прекратить обработку персональных данных.
- 9. Отзыв настоящего согласия означает запрет на обработку и использование персональных данных, в том числе для публикаций, начиная с даты прекращения действия согласия, но не распространяется на публикации, уже размещенные МБОО «Ты ему нужен» до даты прекращения действия согласия.
- 10. Отзыв согласия об обработке персональных данных не дает гарантийных обязательств по сбору средств на оказание благотворительной помощи подопечному. Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.
- 11. 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.

/	Быков Дмитрий Георгиевич	
подпись	расшифровка ФИО полностью	
м.п.		27.04.2025 года