**Приложение 1**

**к Соглашению о социальном партнерстве (сотрудничестве)**

**№** **appealNum от** **dateNow г.**

Директору МБОО «Ты ему нужен»

Васильевой Ирине Николаевне

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Детского дома «orphanageName»

surnameNMDirectror

Я, FIODirector,

являясь, на основании Устава, законным представителем воспитанника (цы) детского дома-интерната «orphanageName1»

**FIOChild** **birthdayChild г.р.**

(диагнозы: )

в соответствии с *Договором о социальном партнерстве №* *agrementNumOrphanage от* *dateAgreementOrphanage,* прошу Вас оказать благотворительную помощь в рамках уставной деятельности МБОО «Ты ему нужен» организовать и оплатить:

1. Трансфер до медучреждения и обратно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Медицинские услуги\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Совпровождение ребёнка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

К настоящему Обращению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование документа** |
|  | Скан свидетельства о рождении |
|  | Скан справки об инвалидности |
|  | Скан свидетельства по месту пребывания |
|  | Скан свидетельства о постановке на учет физического лица в налоговом органе (ИНН) |
|  | Скан свидетельства обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) |
|  | Скан полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) |
|  | Скан выписного эпикриза из истории болезни |
|  | Скан направления, выписки или приглашения |
|  | Согласие на обработку персональных данных и фото- видеосъёмку, подписанное Благополучателем или его законным представителем |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIODirector1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка ФИО полностью

м.п.

dateNow1 года

Согласовано: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

Оказать помощь за счет средств благотворительной программы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_programName\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIOEmployee\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись уполномоченного лица МБОО «Ты ему нужен»)

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

Настоящим обращением, я, FIODirector2,

как заявитель и законный представитель FIOChild1 birhdayChild1 г.р.

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](mailto: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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIODirector3\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись расшифровка ФИО полностью*

м.п.  dateNow2 года