

Председателю Благотворительного Фонда  
«Наследие добра»  
Миннегалиевой Р.Р.

От \_\_\_\_\_  
Паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Проживающей (его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

## Заявление

Прошу Вас рассмотреть вопрос о возможности оказать помощь моему ребенку

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка, дата рождения, диагноз)

в виде \_\_\_\_\_  
(информация о том, кому какая помощь необходима)

Для сбора пожертвований разрешаю использовать фотографию, а также иные документы, переданные мной в фонд.

Не возражаю против использования в СМИ, в том числе в Интернете, предоставленной мною информации. В соответствии п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие БФ "Наследие добра" на обработку моих персональных данных. Действия с моими персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в системе обработки информации по оказанию адресной благотворительной помощи, их уточнение (обновление, изменение), обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу (распространение) сторонним организациям для целей реализации моих прав и законных интересов, а также иными, не связанными с осуществлением предпринимательской деятельности, услугами.

Даю разрешение на использование фотографий, а также иные документы, переданные мной в фонд процессе сбора средств для реализации благотворительных проектов.

Дата

Подпись \_\_\_\_\_