

## Заявление

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(индекс, адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, выдавший орган, код подразделения)

номер телефона: +7-\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(домашний или мобильный)

**прошу оказать благотворительную помощь в виде:**  
(отметьте галочкой)

психологической консультации

адресного сбора

юридической консультации

другое

кому: \_\_\_\_\_ мне \_\_\_\_\_ иному лицу \_\_\_\_\_  
(укажите иное лицо)

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Пожалуйста, укажите причину обращения в Фонд, Вашу просьбу, запрашиваемую сумму сбора (если применимо), а также иную информацию, имеющую непосредственное отношение к Вашему заявлению:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Я, \_\_\_\_\_ :

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

- 1) подтверждаю, что я ознакомлен(-а) и согласен(-на) с тем, что:
  - а) благотворительный фонд «АиФ. Доброе сердце» (далее – «Фонд») имеет право отказать в предоставлении благотворительной помощи и открытии адресного сбора без объяснения причин отказа;
  - б) отказ от дачи согласия на обработку персональных данных может привести к невозможности предоставления благотворительной помощи;
  - в) если сумма, собранная для предоставления благотворительной помощи, окажется больше указанной в настоящем Заявлении или будет оплачена из иного источника, Фонд вправе использовать собранные средства для оказания благотворительной помощи другим лицам;
  - г) сумма сбора увеличивается Фондом на двадцать процентов для оплаты расходов Фонда на материально-техническое, организационное и иное обеспечение его благотворительных программ, на оплату труда лиц, являющихся работниками Фонда, иных расходов, связанных с осуществлением Фондом его уставной деятельности, а также оплаты комиссии платежных систем;
  - д) Фонд может отказать в предоставлении благотворительной помощи в случае предоставления недостоверной, некорректной или неполной информации, и направить средства, собранные на момент отказа, на оплату расходов, связанных с осуществлением Фондом его уставной деятельности;
  - е) если собранные средства не будут израсходованы в течение 1 (одного) календарного года со дня закрытия сбора, неизрасходованные средства будут направлены Фондом на оплату расходов, связанных с осуществлением его уставной деятельности;
  - ж) Фонд не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств при возникновении обстоятельств непреодолимой силы;
- 2) обязуюсь:
  - а) своевременно информировать Фонд о любых изменениях, имеющих отношение к содержанию настоящего Заявления;
  - б) предоставлять письменный отчет о расходовании средств, собранных Фондом;
  - в) информировать Фонд о благотворительной помощи, предоставленной иными благотворительными организациями, а также о предоставлении пожертвований иными организациями, индивидуальными предпринимателями и физическими лицами;
  - г) воздерживаться от осуществления действий, направленных на привлечение пожертвований с использованием личных банковских счетов;
  - д) информировать Фонд о фактах обращений в иные коммерческие и некоммерческие организации, а также средства массовой информации, по основаниям, содержащимся в настоящем Заявлении;
  - е) разрешать конфликтные ситуации с иными представителями Благополучателя без привлечения Фонда;
  - ж) предоставлять документы, предоставлять, уточнять и актуализировать иную информацию в соответствии с запросами Фонда;
  - з) предоставить при подаче Заявления документы, подтверждающие, что я являюсь законным представителем лица, в отношении которого испрашивается благотворительная помощь (при подаче заявления законным представителем);
- 3) подтверждаю, что являюсь законным представителем лица, в отношении которого испрашивается благотворительная помощь (при подаче заявления законным представителем);
- 4) подтверждаю, что настоящее Заявление подписано мной добровольно, положения настоящего Заявления мне разъяснены и понятны.

**Отправка настоящего заявления НЕ ЯВЛЯЕТСЯ согласием Фонда на оказание благотворительной помощи. Помощь может быть оказана ТОЛЬКО ПОСЛЕ рассмотрения Вашего обращения экспертами Фонда в порядке очереди, а размер благотворительной помощи будет зависеть от финансовых возможностей Фонда**

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

**Приложение № 1  
к Заявлению о предоставлении  
благотворительной помощи**

от: \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_ ,  
(индекс, адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, выдавший орган, код подразделения)

номер телефона: +7- \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(домашний или мобильный)

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных**

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Я, \_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свободно, своей волей и в своем интересе согласие **благотворительному фонду «АиФ. Доброе сердце»** (далее – «Оператор»), расположенному по адресу: 125315, г. Москва, улица Часовая, дом 24, строение 2, комната 6А, ОГРН: 1057748415977, ИНН: 7701619391, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество (в том числе предыдущие в случае их изменения);
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) место рождения;
- 4) сведения о гражданстве (подданстве);
- 5) фотография;
- 6) пол;
- 7) семейное положение;
- 8) сведения о составе семьи;
- 9) вид, серия, номер документа, удостоверяющего личность, дата выдачи, наименование органа, код подразделения;
- 10) адрес и дата регистрации по месту жительства (месту пребывания);
- 11) адрес фактического проживания;
- 12) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- 13) адрес электронной почты;
- 14) номер телефона;
- 15) номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования (СНИЛС);
- 16) сведения о способах связи;
- 17) реквизиты свидетельств о государственной регистрации актов гражданского состояния;
- 18) сведения о трудовой деятельности и должности;
- 19) социальные льготы (номер и дата выдачи документа, подтверждающего право на получение льготы, основание);
- 20) сведения о доходах;
- 21) иные персональные данные.

Также даю согласие на обработку персональных данных, отнесенных частью 1 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» к категории специальных, а именно:

- 1) сведения о наличии инвалидности и реквизиты справки, выданной бюро медико-социальной экспертизы;
- 2) сведения, содержащиеся в листах временной нетрудоспособности;
- 3) сведения о состоянии здоровья;
- 4) сведения, содержащиеся в медицинских документах (выписках, справках, заключениях и проч.).

Настоящим Оператору предоставляется согласие на совершение любых действий (операций) с указанными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Оператору предоставляется согласие на предоставление указанных персональных данных (совершение действий, направленных на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц) другому лицу, которому Оператором поручена обработка персональных данных в соответствии с положениями частей 3-5 статьи 6 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Оператору предоставляется согласие на трансграничную передачу персональных данных на территории иностранных государств, являющихся сторонами Конвенции о защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных, а также стран, указанных в Приказе Роскомнадзора от 15.03.2013 № 274 «Об утверждении перечня иностранных государств, не являющихся сторонами Конвенции Совета Европы о защите физических лиц при автоматизированной обработке персональных данных и обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных».

Указанные персональные данные предоставляются мною для обработки в целях оказания благотворительной помощи, обеспечения соблюдения в отношении меня положений законодательства Российской Федерации, включая положения Федерального закона от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)».

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания и до достижения целей обработки или до момента отзыва настоящего Согласия;
- 2) Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора;
- 3) отзыв Согласия на обработку персональных данных может препятствовать выполнению Оператором положений законодательства Российской Федерации и достижения указанных целей обработки персональных данных;
- 4) в случае отзыва Согласия Оператор имеет право продолжить обработку моих персональных данных по основаниям, установленным пунктами 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_

**Приложение № 2  
к Заявлению о предоставлении  
благотворительной помощи**

от: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

зарегистрированный(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(индекс, адрес регистрации)

паспорт гражданина РФ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
(дата выдачи, выдавший орган, код подразделения)

номер телефона: +7- \_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
(домашний или мобильный)

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных,  
разрешенных субъектом персональных данных для распространения**

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Приказа Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций от 24.02.2021 № 18 «Об утверждении требований к содержанию согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения» даю согласие **благотворительному фонду «АиФ. Доброе сердце»** (далее – «Оператор»), расположенному по адресу: 125315, г. Москва, улица Часовая, дом 24, строение 2, комната 6А, ОГРН: 1057748415977, ИНН: 7701619391, на обработку моих персональных данных, разрешенных для распространения, перечень которых ограничен следующими персональными данными:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) число, месяц, год рождения;
- 3) сведения о гражданстве (подданстве);
- 4) фотография;
- 5) пол;
- 6) семейное положение;
- 7) объем помощи, испрашиваемой в соответствии с Заявлением о благотворительной помощи;
- 8) сведения о доходах.

Также даю согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения, отнесенных частью 1 статьи 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» к категории специальных, а именно:

- 1) сведения о наличии инвалидности и реквизиты справки, выданной бюро медико-социальной экспертизы;
- 2) сведения о состоянии здоровья;
- 3) сведения, содержащиеся в медицинских документах (выписках, справках, заключениях и проч.).

Настоящим Соглашением я разрешаю распространять указанные персональные данные и специальные категории персональных данных, перечень которых не может быть изменен иначе, кроме как посредством предоставления нового Соглашения на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения.

Под распространением персональных данных в соответствии с нормой пункта 6 статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» понимаются действия, направленные на раскрытие персональных данных неопределенному кругу лиц.

Распространение персональных данных, разрешенных в соответствии с настоящим Соглашением к распространению, будет осуществляться Оператором посредством принадлежащего Оператору веб-сайта <https://dobroe.aif.ru>, расположенного в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Распространение персональных данных осуществляется в целях оказания благотворительной помощи, привлечения благотворительных пожертвований и обеспечения соблюдения в отношении меня положений законодательства Российской Федерации, включая положения Федерального закона от 11.08.1995 № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)».

Мною не устанавливаются запреты и условия на передачу (кроме предоставления доступа) указанных в настоящем Соглашении персональных данных неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме предоставления доступа) этих персональных данных неограниченным кругом лиц.

Я ознакомлен(-а) с тем, что:

- 1) распространение персональных данных, разрешенных для распространения в соответствии с настоящим Соглашением, должно быть прекращено в любое время по моему требованию;
- 2) требование о прекращении распространения персональных данных должно быть направлено мною Оператору в письменной форме и включать в себя фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес) субъекта персональных данных, а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению;
- 3) требование о прекращении распространения персональных данных может быть заявлено в отношении всех персональных данных и специальных категорий персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, или в отношении отдельных персональных данных и специальных категорий персональных данных;
- 4) при предъявлении требования о прекращении распространения всех персональных данных и специальных категорий персональных данных, указанных в настоящем Соглашении, настоящее Соглашение признается отозванным;
- 5) настоящее Соглашение действует с даты подписания и до достижения целей обработки или до момента отзыва настоящего Соглашения;
- 6) настоящее соглашение может быть отозвано мною в любой момент на основании заявления в письменной форме, направленного в адрес Оператора.

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Подпись: \_\_\_\_\_ / Расшифровка подписи: \_\_\_\_\_