

Обращение заявителя к директору Благотворительного фонда "Матронушка" ИНН: 7720935233 КПП: 772001001 ОГРН: 1247700556619 – далее по тексту "Фонд" для получения благотворительной помощи благополучателем, в случае приятия Фондом положительного решения по обращению заявителя

СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

ФИО <u>Мамедов Роман Сергеевич</u>		
Паспорт	Серия: <u>6315</u>	Номер: <u>157900</u>
Кем выдан	<u>УВД Кемеровской области г.р. Москва</u>	
Дата выдачи	<u>01.04.2006</u>	Код подразделения <u>640-019</u>
Контактная информация	Телефон №1 <u>79053807090</u>	Телефон №2 <u>76053821719</u>
	E-mail <u>mamed@mail.ru</u>	
Прошу оказать благотворительную помощь		мне <u>ДА</u> /НЕТ <u>НЕТ</u> <input checked="" type="checkbox"/> иному лицу <u>ДА</u> /НЕТ <u>ДА</u> <input checked="" type="checkbox"/>

СВЕДЕНИЯ О БЛАГОПОЛУЧАТЕЛЕ

ФИО <u>Мамедов Максим Романович</u>		
Кем для Заявителя является Благополучатель <u>Сын</u>		
Дата рождения	<u>01.12.1970</u>	
Паспорт <u>Сборный</u>	Серия: <u>1394</u>	Номер: <u>157900</u>
Дата выдачи	<u>01.02.1975</u>	Код подразделения <u>615300</u>
Контактная информация	Телефон №1	Телефон №2
	E-mail <u>L12a@Vandek.ru</u>	
Адрес проживания	Индекс <u>410013</u>	Область <u>Саратовская</u>
Населенный пункт	<u>Саратов</u>	
Улица	<u>Московская</u>	Дом <u>12</u> Стр./Корп. <u>3</u> Квартира <u>15</u>

ОБРАЩЕНИЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

Заявитель находясь в дееспособном состоянии, действуя во благо благополучателя без принуждения к таким действиям третьими лицами, находясь в трезвом состоянии и твердой памяти, действуя добровольно без какого-либо внешнего воздействия морального и/или физического характера, понимая смысл всех положений, содержащихся в настоящем обращении, а так же все проистекающие из них свои обязательства и действия, не находясь под влиянием обмана, насилия, угрозы и/или неблагоприятных обстоятельств просит Фонд: рассмотреть данное обращение, для чего присоединяется к условиям «Договора присоединения на осуществления безвозмездной благотворительной помощи», опубликованного на сайте Фонда, с которым ознакомился и по которому заявитель и Фонд пришли к полному и безоговорочному соглашению по всем пунктам договора. В случае принятия положительного решения, заявитель просит Фонд открыть благотворительный сбор для Благополучателя и в случае сбора Фондом целевых пожертвований достаточных для оплаты счета в лечебное заведение ИНН 7720935233 ООО Адели Прейза просит Фонд произвести оплату счета, а в случае, если целевые пожертвования, собранные в рамках благотворительного сбора, составят сумму более суммы счета, просит Фонд такие целевые пожертвования использовать на Уставные цели Фонда, в связи с чем дает свое согласие и разрешение полное и безоговорочное Фонду, на публикацию, размещение, использование (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) для информирования общественности и третьих лиц о необходимости помощи Благополучателю, для привлечения средств на вышеуказанную помощь, для информирования жертвователей о результатах благотворительного сбора после получения выше указанной помощи: в СМИ, на телевидение, в сети интернет, в открытом доступе, в печатной продукции, всех сведений и персональных данных ставших известными фонду о Благополучателе и заявителя, любую обработку (любое действие или совокупность действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, автоматизированную обработку, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, публикацию, передачу (распространение, предоставление, доступ, трансграничную передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, изменение) включая следующие персональные данные заявителя и Благополучателя: ФИО, дату рождения, регион проживания, историю жизни, историю заболевания, состояние здоровья, результаты лечения, место и адрес проведения лечения, адрес жительства, изображение, видео и фото файлы, сведения о диагнозе и лечении, выписки из лечебных заведений, обращений, отчетов и любые иные сведения и персональные данные без ограничения по сроку (до отзыва - который должен быть направлен по юридическому адресу Фонда и должен быть заверен подписью заявителя и отправлен заказным письмом с описью вложения). Заявитель понимает, что предоставление Фонду заведомо ложной информации может повлечь расторжение договора в одностороннем порядке со стороны Фонда. Заявитель понимает, что Фонд ни каким образом не гарантирует и/или не дает каких-либо обещаний и/или заверений заявителю и/или благополучателю о: а) О рассмотрении обращения б) О принятии положительного решения по обращению в) О закрытие сбора в какой-либо сумме денежных средств в) О времени и дате закрытие сбора к определенной дате г) О конкретной сумме благотворительной помощи. Заявитель подтверждает, что вся информация указанная мной в настоящем обращении, является достоверной.

Мамедов Роман Сергеевич 19.02.2025

Ф.И.О

Роспись

Дата