



Фонд запобігання ефекту ядерної катастрофи

ЗАЯВА ПРО ВКЛЮЧЕННЯ ДО БЛАГОДІЙНОЇ ПРОГРАМИ

«ПРАВОВИЙ ЗАХИСТ»

Персональні дані

Прізвище _____

Ім'я _____

По батькові _____

Дата народження

Число _____ Місяць _____ Рік _____

Місцезнаходження (місце постійного проживання)

Вулиця _____

Будинок _____ Корпус _____ Квартира _____

Місто _____

Область _____

Поштовий Індекс _____

Контактна інформація

Телефон домашній _____

Телефон мобільний _____

Електронна пошта _____

Прошу включити мене до благодійної програми «Правовий захист», сприяти у вирішенні питань та надати всіляку допомогу при оформленні необхідних документів та довідок від державних установ і організацій, які відповідають за виконання вимог Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28 лютого 1991 року № 796–ХІІ, та інших нормативно правових актів з цього питання.

Гарантую сплату усіх зборів та податків, які виникнуть під час отримання мною благодійної допомоги за умовами благодійної програми «Правовий захист». У тому числі гарантую надання достовірної інформації щодо мого статусу, як постраждалої особи внаслідок Чорнобильської катастрофи та сприяти в вилученні архівних довідок, які підтверджують мою причетність до цієї справи.

Надаю згоду використовувати мої персональні дані з метою реалізації державної політики в сфері захисту персональних даних, відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297–IV. Доручаю обробку моїх персональних даних з метою включення мене до благодійних програм Фонду запобігання ефекту ядерної катастрофи.

Дата _____ Підпис _____