



Фонд запобігання ефекту ядерної катастрофи

ЗАЯВА ПРО ВКЛЮЧЕННЯ ДО БЛАГОДІЙНОЇ ПРОГРАМИ

«ТУРБОТА ПРО ДІТЕЙ»

Персональні дані одно з батьків дитини

Прізвище _____

Ім'я _____

По-батькові _____

Наявність статусу постраждалої особи

Посвідчення _____ категорія _____ серія _____ № _____

Вкладка № _____ категорія _____ серія _____ № _____

Статус _____

Дата народження

Число _____ Місяць _____ Рік _____

Місце реєстрації (постійне проживання)

Вулиця _____

Будинок _____ Корпус _____ Квартира _____

Місто _____

Район _____

Область _____

Поштовий Індекс _____

Контактна інформація

Телефон домашній _____

Телефон мобільний _____

Електронна пошта _____

Прошу включити мою неповнолітню дитину, що не досягла повноліття – 18 років, яка згідно статті 27 Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28 лютого 1991 року № 796–XII належить до дітей, потерпілих від Чорнобильської катастрофи, до благодійної програми «Турбота про дітей».

Гарантую своєчасну у повному розмірі сплату державного мита та інших державних податків, які можуть виникнути в рамках втілення в життя заходів благодійною програмою «Турбота про дітей», що будуть мати відношення до моєї дитини, а також гарантую, в разі отримання на благодійних засадах ліків, вживання їх моєю дитиною у повній відповідності до приписів у рецептах лікарів, які будуть лікувати (обслуговувати) мою дитину.

Дата _____ Підпис _____

ПЕРСОНАЛЬНІ ДАНІ ДИТИНИ

Прізвище _____

Ім'я _____

По-батькові _____

Наявність статусу потерпілої особи

Посвідчення _____ категорія ___ серія ___ № _____

Вкладка № _____ категорія ___ серія ___ № _____

Статус _____

Дата народження

Число _____ Місяць _____ Рік _____

Місце реєстрації (постійне проживання)

Вулиця _____

Будинок _____ Корпус _____ Квартира _____

Місто _____

Район _____

Область _____

Поштовий Індекс _____

Контактна інформація

Телефон домашній _____

Телефон мобільний _____

Електронна пошта _____

Одночасно додаю скановані у форматі **jpg** копії персональних документів свої та моєї дитини:

- свідоцтва про народження;
- усіх сторінок паспорту, на яких є будь-які записи або відмітки (за наявності паспорта);
- довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру фізичній особі (за наявності);
- посвідчення особи, яка постраждала внаслідок Чорнобильської катастрофи;
- офіційних медичних документів, які стосуються дитини та стану її здоров'я, проведеного раніше лікування та рекомендованих лікарями ліків для її лікування.

Надаю згоду використовувати мої персональні дані та персональні дані моєї дитини 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 та персональних даних моєї дитини з метою включення нас до благодійних програм Фонду запобігання ефекту ядерної катастрофи.

Дата _____ Підпис _____