



# Всеукраїнське об'єднання ветеранів та інвалідів Чорнобиля

## 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 будь-яких питань та оказати всіляку допомогу при оформленні необхідних документів та довідок від державних установ, які відповідають за виконання вимог Закону України «Про статус і соціальний захист громадян, які постраждали внаслідок Чорнобильської катастрофи» від 28 лютого 1991 року № 796–XII 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».

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 PNCEF International.

Дата \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_