



Всеукраїнське об'єднання ветеранів та інвалідів Чорнобиля

ЗАЯВА ПРО ВКЛЮЧЕННЯ ДО БЛАГОДІЙНОЇ ПРОГРАМИ «СОЦІАЛЬНО-ОСВІТНЯ ГРОМАДСЬКА ПРИЙМАЛЬНЯ»

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 «Соціально-освітня громадська приймальня», оскільки я потребую допомоги у вирішенні питань чорнобильської проблематики, пов'язаних з виконанням положень 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.

Гарантую сплату усіх зборів та податків, які виникнуть під час отримання мною благодійної допомоги за умовами благодійної програми «Соціально-освітня громадська приймальня».

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 _____