



Анкета в Благотворительный фонд  
помощи детям «Бумажный Самолётик»  
за материальной помощью  
от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Анкета заявителя

1. ФИО: \_\_\_\_\_
2. Дата рождения: \_\_\_\_\_
3. Паспорт: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, кем выдан: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г.  
Код подразделения: \_\_\_\_\_.
4. Адрес регистрации/ адрес проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Телефон домашний: \_\_\_\_\_.  
Телефон мобильный: \_\_\_\_\_.
6. Электронная почта (при наличии): \_\_\_\_\_
7. Место работы (наименование организации, адрес, телефон): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Должность: \_\_\_\_\_.
8. Доход заявителя в месяц: пенсия по инвалидности, пенсия по старости, заработная плата, пособие по безработице, детские пособия, опекунская выплата (подчеркнуть правильный вариант), другое:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. Общая сумма дохода членов семьи в месяц: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
10. Диагнозы заболеваний заявителя или членов его семьи (при наличии):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
11. Дорогостоящее лечение (подтверждено документально), нужное подчеркнуть: требуется; не требуется

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

12. Перечень приложенных документов:

---

---

---

---

13. Наличие фото заявителя:     ЕСТЬ;            НЕТ

Дополнительная информация

14. Состав семьи:

---

---

---

---

15. Профессия, род деятельности заявителя и членов семьи (в прошлом и в настоящее время)

---

---

---

16. Наличие имущества в собственности заявителя и членов его семьи:

---

---

---

---

---

17. Наличие государственных наград, орденов, медалей, грамот, статуса ветерана труда (указать при наличии):

---

---

---

---

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

18. Текст обращения за материальной помощью (какая необходима помощь, кому, описание жизненной ситуации, **необходимая сумма помощи**):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

В целях реализации всех возможных способов оказания мне благотворительной помощи, настоящим заявлением даю согласие Фонду на распространение, обнародование и использование в СМИ, печатных изданиях, на наружных и внутренних стендах, баннерах, постерах, буклетах, в сети Интернет, иными способами предоставленных мной информации, изображений (в т.ч. фотографий, видеозаписей), всех переданных мной подтверждающих достоверность информации документов, медицинских выписок и сведений о моём состоянии здоровья (на усмотрение Фонда).

Согласие действует со дня его подписания и до дня его отзыва в письменной форме.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)



Приложение № 1 к Анкете заявителя.  
Генеральному директору  
Благотворительного фонда помощи детям  
«Бумажный Самолёттик»  
Рудченко Елене Анатольевне  
Адрес нахождения организации:  
352323, Усть – лабинский район,  
ст. Ладожская, ул. Коншиных 140 А  
от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

Зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Заявление о согласии на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия Имя Отчество)

в соответствии со ст.9, ст.10 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О защите персональных данных» предоставляю свои персональные данные и даю согласие Благотворительному фонду помощи детям «Бумажный Самолёттик» на обработку моих персональных данных, а именно совершение действий (операций), предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных», любым предусмотренным законом для этого способом, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (распространение, представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, в целях реализации всех возможных способов оказания мне благотворительной помощи, в т.ч.: использовать мои персональные данные в информационной системе для осуществления расчётов, связанных со сбором средств в мой адрес, размещать мою фамилию, имя и отчество, фотографии, видеозаписи, информацию обо мне на стендах, баннерах, постерах, в печатных изданиях, в сети интернет, в СМИ, иным способом.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)

**Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:**

Ф.И.О.: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

ИНН (номер): \_\_\_\_\_

СНИЛС (номер): \_\_\_\_\_

Медицинские сведения о состоянии здоровья, в т.ч. диагноз

Фотография, видеоматериалы.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и до дня его отзыва в письменной форме. Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Достоверность сведений подтверждаю. Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен (на) и согласен (на).

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(ФИО) (подпись)