

ДОГОВОР

Об оказании адресной материальной помощи №

г. Кемерово

дата

Некоммерческая организация «Кузбасский благотворительный фонд «Детское сердце», именуемый в дальнейшем Фонд, в лице исполнительного директора Санюка Александра Ивановича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **ФИО Благополучателя**, именуемый в дальнейшем **Благополучатель**, в лице **законного представителя Благополучателя** с другой стороны, вместе именуемые **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему Договору **Фонд** в целях оказания адресной материальной и иной помощи предоставляет **Благополучателю** благотворительную помощь в форме оплаты **медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, а также любых других расходов**, необходимых для оказания качественных медицинских услуг в рамках благотворительной программы «Здоровье детям». Под **благотворительной помощью** в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно ст.217 Налогового Кодекса РФ, часть 2.
- 1.2. Размер благотворительной помощи по настоящему договору не может превышать _____ рублей.

(указать размер необходимой помощи)

2. Обязанности сторон

2.1 Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда [http:// www.babycardio.ru/](http://www.babycardio.ru/), в средствах массовой информации, социальных сетях, а также других информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи нуждающемуся;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на расчетный счет организации предоставляющей **медикаменты, расходные материалы, лабораторные исследования, медицинское оборудование, а также другие услуги для реабилитации после хирургического лечения сердечно-сосудистой системы**;
- предоставить отчет о финансовых поступлениях в адрес Благополучателя на свой счет и их расходовании.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд документы, указанные в Приложении 1 к настоящему договору, а также иные документы по требованию фонда;

- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов, указанных в п.1.1;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Приложении 2, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 7 (семи) календарных дней и вернуть денежные средства в Фонд по требованию.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по назначению, определенному в Приложении 2 (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.2., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников.

3.2. Права Благополучателя

- отказаться от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2.

4. Срок действия Договора

- 4.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.
- 4.2 Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.

5. Основания для досрочного расторжения договора

5.1. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:

- по обоюдному согласию сторон;
- в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

6. Ответственность сторон

6.1 Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.

6.2 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Фонд

Благополучатель
(в лице официального представителя)

Некоммерческая организация
«Кузбасский благотворительный фонд
«Детское сердце»
Почтовый адрес:
650002, Россия;
г. Кемерово Сосновый бульвар,6
ИНН/КПП 4205082668/420501001
Р/с №: 40703810332350000034 Филиал ОАО
"УРАЛСИБ" в г. Новосибирске
Кор./ счет 30101810400000000725
БИК 045004725
Тел. (3842) 64-42-45
8-913-304-4245

Исполнительный директор

Подпись

_____ Санюк А. И.

Исполнительному директору Некоммерческой
организации «Кузбасского
благотворительного фонда «Детское сердце»
Санюку А. И.

ФИО серия и номер паспорта, кем и когда
выдан, код подразделения
Адрес прописки, номер СНИЛС
и контактный номер телефона законного
представителя Благополучателя

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас оказать адресную материальную помощь моему сыну (дочери) ФИО
Благополучателя /дата рождения на приобретение/оплату услуги или препарата (название,
количество), в связи с тяжёлым материальным положением.

Не возражаю против использования в СМИ, включая Интернет, всех переданных
мной подтверждающих достоверность информации документов, медицинских выписок и
фотографий.

Дата: _____ Подпись: _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Кемерово

(фамилия, имя, отчество полностью)

серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа) (сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) _____ по _____ адресу

являющийся представителем субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных),

(фамилия, имя, отчество полностью)

серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа) (сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающего(ей) _____ по _____ адресу

действующий от имени субъекта персональных данных на основании: **законный представитель несовершеннолетнего**

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)
принимаю решение о предоставлении моих персональных данных (персональных данных лица, представителем которого я являюсь) и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе – **Некоммерческой организации «Кузбасский благотворительный фонд «Детское сердце» (далее – Фонд), г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6**
(наименование или ФИО и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)
в целях **оказания помощи в сборе пожертвований для медицинского лечения или реабилитации.**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; адрес регистрации/проживания; сведения о документе, удостоверяющем личность (в т.ч. его копии), фото- и видеозображения, сведения о состоянии здоровья (диагноз/группа инвалидности, в т.ч. копии медицинских документов).**

Наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора (если обработка будет поручена такому лицу): _____.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: **обработка будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных). Распространение персональных данных осуществляется в том числе путем размещения на официальном сайте Фонда и страницах Фонда в социальных сетях в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».**

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: **согласие действует с даты его подписания и до момента достижения цели обработки персональных данных, но не более 3 лет. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных (его представителем) в любое время путем направления письменного заявления в адрес Фонда. В случае отзыва согласия, Фонд прекращает обработку персональных данных в порядке и в сроки, определенные действующим законодательством.**

В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных Фонд вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных:

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

г. Кемерово

(фамилия, имя, отчество полностью)

_____ серия _____ № _____ выдан _____
(наименование документа) (сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

проживающий(ая) по адресу _____

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных (персональных данных лица, представителем которого я являюсь) и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своём интересе – **Некоммерческой организации «Кузбасский благотворительный фонд «Детское сердце» (далее – Фонд), г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6**

(наименование или ФИО и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

в целях **оказания помощи в сборе пожертвований для медицинского лечения или реабилитации моего несовершеннолетнего сына (дочери).**

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: **фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; адрес регистрации/проживания; сведения о документе, удостоверяющем личность (в т.ч. его копии), номера контактных телефонов и адрес электронной почты.**

Наименование или ФИО и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора (если обработка будет поручена такому лицу): _____.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: **обработка будет осуществляться путем смешанной (автоматизированной и неавтоматизированной) обработки персональных данных (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение).**

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом: **согласие действует с даты его подписания и до момента достижения цели обработки персональных данных, но не более 3 лет. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных (его представителем) в любое время путем направления письменного заявления в адрес Фонда. В случае отзыва согласия, Фонд прекращает обработку персональных данных в порядке и в сроки, определенные действующим законодательством.**

В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку персональных данных Фонд вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных:

Приложение №1
к приказу от «_____» _____ 20__ г. №_____

**СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, РАЗРЕШЕННЫХ
СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

_____ (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)
контактная информация:

_____ (указать номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных в силу полномочия, основанного на доверенности; законным представителем, в случае полной недееспособности или ограниченной дееспособности субъекта персональных данных)

_____ (указать фамилию, имя, отчество (при наличии) полностью)

являюсь представителем, законным представителем (указать форму представительства: родитель, опекун, попечитель; ФИО доверителя; лица, являющегося ограничено дееспособным или полностью недееспособным)

действую от имени субъекта персональных данных на основании **родитель**

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)
контактная информация представителя субъекта персональных данных:

_____ (указать номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» (далее - Федеральный закон 152-ФЗ), **в целях** оказания благотворительной помощи детям с заболеваниями системы кровообращения; расширения и совершенствования медицинской помощи детям с сердечно-сосудистыми патологиям; реализации принципа информационной открытости о деятельности Оператора (участие и(или) проведение Оператором школ, выставок, акций, конкурсов и иных мероприятий в рамках уставной деятельности); осуществления деятельности по информированию населения о деятельности фонда; научно – просветительских целях **заявляю** о согласии **Некоммерческой организации «Кузбасскому благотворительному фонду «Детское сердце»** расположенному по адресу: 650002, Кемеровская область - Кузбасс, г. Кемерово, Б-р. Сосновый, 6, ИНН: 4205082668 ОГРН 1054205063813 (далее - Оператор) на обработку в форме распространения моих (доверителя; лица, признанного недееспособным или ограничено дееспособным) персональных данных.

Категории и перечень моих персональных данных, на обработку в форме распространения, которых я даю согласие:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешение к распространению (да - V/нет-X)	Условия и запреты ¹ (указать перечень условий и запретов – в случае их установления. Если условия и запреты не устанавливаются, проставить прочерк)

¹ заполняется по желанию субъекта персональных данных. Субъект вправе установить запреты на передачу (кроме предоставления доступа) персональных данных оператором неограниченному кругу лиц, а также запреты на обработку или условия обработки (кроме получения доступа) персональных данных неограниченным кругом лиц.

Общие	Фамилия	V	
	Имя	V	
	Отчество (при наличии)	V	
	Год рождения	V	
	Месяц рождения	V	
	Дата рождения	V	
	Место рождения	V	
	Адрес	V	
	Семейное положение	V	
	Образование	V	
	Профессия	V	
	Социальное положение	V	
	Доходы	V	
	Другая информация (указать, например, деловые и иные личные качества, носящие оценочный характер...)		
Специальные	Национальная принадлежность	V	
	Расовая принадлежность	V	
	Состояние здоровья	V	
Биометрические	Фотографическое изображение	V	
	Видеоизображение	V	
	Видеозапись	V	
	Аудиозапись	V	
	Рост	V	
	Вес	V	
	Иные физиологические или биологические характеристики субъекта персональных данных (указать)	V	

Сведения об информационных ресурсах Оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Иные действия с персональными данными
https:// baby.kemcardio.ru/main.html	получение доступа
https://instagram.com/fond_det_serdtse	получение доступа
https://www.facebook.com/groups/babycardio	получение доступа
https://ok.ru/babycardio42	получение доступа
https://vk.com/babycardio	получение доступа
https://www.youtube.com/channel/UC_xVLOYKtK9xjY8u4u2335g	получение доступа
https://dobro.mail.ru/funds/nekommercheskaya-organizaciya-kuzbasskij-blagotvoritelnyj-fond-detskoe-serdce/	получение доступа

https://planeta.ru/324715	получение доступа
https://blago.ru/companies/view/198	получение доступа
https://boomstarter.ru/profile/431136/created	получение доступа
https://nuzhnapomosh.ru/funds/detskoe-serdce/?_ga=2.226306076.786875415.1637283968-2103489571.1619580330	получение доступа

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться Оператором только по внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно – телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных *(заполняется по желанию субъекта персональных данных)*: _____

Передача (распространение, предоставление, доступ) персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения, будет прекращена в любое время по моему требованию. Я ознакомлен с тем, что данное требование должно включать в себя мои: фамилию, имя, отчество (при наличии), контактную информацию (номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес), а также перечень персональных данных, обработка которых подлежит прекращению. Указанные в данном требовании персональные данные могут обрабатываться только Оператором, которому оно направлено.

Настоящее согласие дано мной « _____ » _____ дата, действует с момента его подписания и до его отзыва в письменной форме.

Подпись субъекта персональных данных

_____/_____
(представителя субъекта персональных данных) *(расшифровка подписи)*