



**Заявление для прохождения стажировки**

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,

паспорт 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

серия

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

номер ФИО полностью **выдан** \_\_\_\_\_ полностью название учреждения

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

дата выдачи

проживающий по адресу 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

индекс \_\_\_\_\_ область \_\_\_\_\_ населенный пункт \_\_\_\_\_ улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_

**прошу принять меня в проект «ПРОреабилитация» для прохождения бесплатной стажировки**

для \_\_\_\_\_  
(Физических терапевтов/Эрготерапевтов, нужное вписать)

- Настоящим Заявлением выражаю и подтверждаю своей подписью согласие на обработку моих персональных данных, согласно Приложению № 1 к Заявлению.
- Осведомлён, что Фонд вправе отказать без объяснения причины.
- В случае принятия положительного решения о включении меня в программу стажировки, даю разрешение на использование и публикацию информации, предоставленной мной.
- Обязуюсь своевременно информировать Фонд о любых изменениях в моей жизни, касающихся указанного в Заявлении.
- Осведомлен, что в случае предоставления недостоверной информации или документов для рассмотрения Заявления, Фонд вправе отказать.
- Разрешение на использование и публикацию информации даю (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) Фонду и/или третьим лицам, действующим с согласия Фонда в рамках реализации уставных целей Фонда. В частности, для информирования общественности и третьих лиц для привлечения средств на вышеуказанный проект, для информирования жертвователей о результатах после прохождения стажировки и в иных случаях разрешаю использовать и публиковать информацию, включая мои ФИО, указанного в Заявлении, год рождения, регион проживания.
- Я подтверждаю, что настоящее Заявление подписано мной добровольно, без какого-либо внешнего воздействия морального или физического характера, что мне понятен смысл всех положений, содержащихся в настоящем Заявлении, а также все проистекающие из них мои обязательства и действия.
- Обязуюсь, после прохождения стажировки предоставить содержательный Отчет по форме Содержательный отчет должен включать в себя анкету по итогам пройденной стажировки, которая является неотъемлемой частью договора, план на 6 (шесть) месяцев, как будут использоваться полученные знания и опыт в работе. Отчет необходимо предоставить через 10 рабочих дней после окончания стажировки. Материалы содержательного отчета могут использоваться Фондом для публикации на сайте или других материалах, издаваемых Фондом.
- Осведомлен, что Фонд оставляет за собой право, в случае не предоставления Отчета, сообщать об этом в любые доступные источники.
- Осведомлен, что Фонд покрывает расходы только за осуществления стажировки, к которым относятся: оплата обучения, расходы на проживание, частичные расходы на питание.

**(ФИО полностью и подпись Заявителя, телефон, дата)**



### **Согласие на обработку персональных данных**

Настоящим Приложением Заявитель соглашается с нижеследующими положениями по обработке персональных данных Благополучателя.

1. Под обработкой персональных данных Благополучателя (субъекта персональных данных) понимаются действия (операции) Фонда с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.
2. Целью предоставления Благополучателем персональных данных и последующей обработки их Фондом является определение обоснованности предоставления Благополучателю благотворительной помощи Фонда.
3. Подписание настоящего Приложения признается Сторонами согласием Благополучателя, исполненным в простой письменной форме, на обработку следующих персональных данных:
  - фамилии, имени, отчества;
  - даты рождения;
  - почтовых адресов (по месту регистрации и для контактов);
  - сведений о гражданстве;
  - номере основного документа, удостоверяющего личность Благополучателя, сведений о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
  - номеров телефонов; адресах электронной почты (E-mail);
  - сведений о семейном, социальном, имущественном положении;
  - сведений об образовании, профессии;
4. Заявитель признает общедоступными персональными данными следующие данные:
  - фамилию, имя, отчество;
  - дату рождения;
  - сведения о гражданстве;
  - сведения о семейном, социальном, имущественном положении;
  - сведения об образовании, профессии;
5. Благополучатель в целях исполнения настоящего Приложения предоставляет Фонду право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными:
  - публикации о стажировке и об участие в ней;
  - хранение в течение срока действия выполнения Заявки на прохождение Стажировки и не менее, чем установленные нормативными документами сроки хранения отчетности, при этом не менее трех лет с момента даты прекращения действия Заявки;
  - уточнение (обновление, изменение);
  - использование;
  - уничтожение;
  - обезличивание;
  - передачу, с соблюдением мер, обеспечивающих защиту персональных данных от несанкционированного доступа.

В случае если Фонд считает, что принятые им меры не могут обеспечить полную защиту персональных данных при передаче, Благополучатель соглашается с тем, что его персональные данные будут переданы в обезличенном виде, в случае если это не повлечет за собой неисполнение обязательств Фонда.

---

*(ФИО полностью и подпись)*

**Благотворительный Фонд «Правмир»**

Адрес: 125009, г. Москва, улица Большая Никитская, д. 12, строение 1, тел. +7 (929) 526-71-99, [konkurs@pravmir.ru](mailto:konkurs@pravmir.ru)

*\*Подача Заявлений происходит по почте на адрес Фонда или непосредственно в Фонд по указанному адресу, после предварительной договорённости о встрече.*