



Генеральному директору
Благотворительного фонда
помощи социально незащищенным лицам «Правмир»
Апатовой Т.В.

Заявление о прохождении стажировки

Я, _____

ФИО полностью

Паспорт [][][][] [][][][][][] выдан [][]. [][][]. [][][][][]
серия номер дата выдачи

полное наименование органа, выдавшего паспорт, в соответствии с паспортными данными

проживаю по адресу [][][][][][][] _____
индекс регион / область

населенный пункт улица дом корпус квартира
работаю _____
должность

В _____
текущее место работы

моб. тел. +7(____) _____ e-mail _____

прошу принять меня в программу «ПРОРеабилитация» для прохождения бесплатной стажировки
для _____

Физических терапевтов / Эрготерапевтов (нужное вписать)

Настоящим Заявлением я выражаю согласие со следующими условиями Программы (отметить пункты, с которыми вы согласны):

- передаю в Фонд Согласие на обработку моих персональных данных согласно Приложению №1 к Заявлению,
- я осведомлен, что Фонд вправе отказать без объяснения причины,
- я внимательно ознакомился с Условиями участия в стажировке программы «ПРОРеабилитация», размещенными на сайте fondpravmir.ru/internship-competition и принимаю их,
- обязуюсь разместить в своих социальных сетях информацию о моем участии в стажировке с указанием Фонда в роли её организатора,
- подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в анкете и заявлении
- подтверждаю, что в заявке указан мой личный номер мобильного телефона и электронной почты.
- осведомлен, что в случае предоставления недостоверной, неполной, плохо читаемой информации или документов для рассмотрения Заявления, Фонд вправе отказать в рассмотрении,
- обязуюсь своевременно информировать Фонд о любых изменениях, касающихся указанного в Заявлении.
- обязуюсь продолжить работу в учреждении, указанном в Справке с места работы, не менее 1 (Одного) года с момента окончания Стажировки,
- обязуюсь через 3 (Три) месяца после окончания Стажировки предоставить в Фонд аналитический отчет о процессе внедрения практик, представленных во время Стажировки, в работу своего учреждения,
- 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 участия в стажировке, расходы на проживание, частичные расходы на питание.
- согласен на публикацию информации обо мне, включая моё имя и фамилию, фотографии, место работы, должность на сайте www.fondpravmir.ru и других сайтах в сети Интернет, печатных и электронных информационных материалах с целью информирования неограниченного круга лиц о Программе,
- понимаю, что Фонд оставляет за собой право осуществить проверку всей предоставленной информации, в том числе путём обращения в официальные инстанции. В случае предоставления недостоверной информации Фонд вправе отказать в рассмотрении моего Заявления.
- подтверждаю, что в случае нарушения мною Условий участия в стажировках, я готов компенсировать Фонду фактически понесенные расходы на организацию моего участия в Программе,
- 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 притекающие из них мои обязательства и действия.

(_____
ФИО полностью разборчиво, подпись, дата)