



ПОЛІТИКА ЗАХИСТУ ДІТЕЙ МІЖНАРОДНОГО БЛАГОДІЙНОГО ФОНДУ «ВАШЕ МІСТО»

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 1.1. МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО», (далі – Організація) визнає свою основоположну відповідальність за забезпечення безпеки, добробуту та захисту всіх дітей, з якими вона взаємодіє в рамках своєї діяльності.
- 1.2. Організація прагне створити безпечне, шанобливе та сприятливе середовище, вільне від усіх форм насильства, жорстокого поводження, недбалості, експлуатації та дискримінації.
- 1.3. Ця Політика захисту дітей (далі – Політика) відображає зобов'язання Організації щодо захисту дітей та встановлює рамки для запобігання ризикам, розпізнавання ознак шкоди та належного реагування на будь-які занепокоєння чи інциденти.
- 1.4. Організація дотримується принципу нульової толерантності до будь-яких форм насильства над дітьми.
- 1.5. Організація визнає захист дітей пріоритетним напрямом своєї діяльності.

2. МЕТА ТА СФЕРА ЗАСТОСУВАННЯ

- 2.1. Мета Політики – запобігання та протидія будь-яким формам насильства, експлуатації чи нехтування щодо дітей:
 - забезпечити захист дітей, які є бенефіціарами Організації або іншим чином взаємодіють з нею, від будь-якої шкоди
 - встановити чіткі стандарти поведінки та процедури для всього персоналу та представників Організації;
 - створити механізми для запобігання, виявлення, звітування та реагування на випадки або підозри щодо насильства над дітьми;

- підвищити обізнаність персоналу, волонтерів, партнерів, батьків/опікунів та самих дітей (де це доречно) щодо питань захисту дітей.

2.2. Сфера застосування: Ця Політика є обов'язковою для:

- учасників Організації;
- керівних органів (Загальних зборів, Директора);
- всього штатного та контрактного персоналу Організації;
- волонтерів та стажерів;
- консультантів, підрядників та партнерських організацій, що діють від імені або у співпраці з Організацією та взаємодіють з дітьми;
- інших представників Організації.

2.3 Ця Політика застосовується до всіх програм та заходів за участі дітей, а також поширюється на усі програми, проекти та заходи Організації.

3. ПРАВОВА БАЗА, ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ТА ПОНЯТТЯ

3.1. Правова база: Ця Політика ґрунтується на міжнародних та національних нормативно-правових актах і внутрішніх документах Організації, зокрема:

- Конвенція ООН про права дитини;
- Закони України "Про охорону дитинства", "Про основи соціального захисту бездомних осіб і безпритульних дітей", "Про соціальні послуги", "Про запобігання та протидію домашньому насильству", "Про благодійну діяльність та благодійні організації" тощо;
- Статут МБФ «ВАШЕ МІСТО»

3.2 Основні принципи, на яких реалізується політика:

3.2.1. *Пріоритет інтересів дитини* - в усіх рішеннях, діях чи ініціативах, де залучені діти, інтереси дитини є найважливішими.

3.2.2. *Недискримінація* - Організація не допускає жодної дискримінації дітей за ознаками: статі, раси, національності, соціального чи економічного статусу, інвалідності, релігійних переконань, сексуальної орієнтації тощо. Всі діти мають рівний доступ до допомоги, участі в програмах, захисту та поваги.

3.2.3. *Нульова толерантність до насильства* - Організація дотримується політики абсолютної заборони: фізичного, психологічного, сексуального чи економічного насильства; зневажливого ставлення; будь-якої форми експлуатації. Будь-яке порушення негайно розглядається, вживаються дисциплінарні та/або юридичні заходи.

3.2.4. *Конфіденційність* - всі особисті дані та чутлива інформація про дитину, її сім'ю чи обставини зберігаються з дотриманням високого рівня конфіденційності. Доступ до такої інформації мають лише уповноважені особи й тільки в межах службових обов'язків. Будь-яке розголошення відбувається лише з юридичних підстав або у випадку захисту життя і здоров'я дитини.

3.2.5. *Превентивність* - Організація акцентує на запобіганні порушенням, а не лише на реагуванні. Це означає: навчання персоналу, створення безпечного середовища, включення захисних механізмів у програми та заходи, регулярний перегляд політик та процедур.

3.3 Основні поняття:

3.3.1. *Дитина* - будь-яка особа віком до 18 років.

3.3.2. *Захист дітей (Child Safeguarding)* - комплекс заходів, спрямованих на захист дітей від усіх форм насильства, жорстокого поводження, недбалості та експлуатації з боку персоналу, представників Організації, партнерів або інших осіб, з якими діти контактують у рамках діяльності Організації.

3.3.3. *Насильство над дитиною / Жорстоке поводження* - Будь-які умисні або неумисні дії чи бездіяльність з боку батьків, опікунів, персоналу Організації або інших осіб, що завдають або можуть завдати шкоди фізичному, психічному, сексуальному чи соціальному розвитку дитини. Перелік представлено в Додатку А та включає, зокрема:

- фізичне насильство - застосування фізичної сили (удари, штовхання, трясіння, опіки тощо);
- сексуальне насильство та експлуатація - залучення дитини до сексуальної активності, домагання, розбещення, виготовлення чи використання дитячої порнографії;
- емоційне (психологічне) насильство - приниження, образи, погрози, залякування, ізоляція, ігнорування емоційних потреб;
- недбалість (занедбаність - систематичне незадоволення основних фізичних та емоційних потреб дитини (їжа, одяг, житло, медична допомога, освіта, безпека, турбота);
- експлуатація - використання дитини (включаючи дитячу працю) для отримання вигоди іншими особами.

3.3.4 *Персонал та представники Організації* – учасники, члени керівних органів, штатні співробітники, наймані працівники, волонтери, стажери, консультанти, партнери та будь-які інші особи, що діють від імені Організації.

3.3.5 *Уповноважена особа із захисту дітей (Safeguarding Focal Point)* - призначений співробітник Організації, відповідальний за координацію впровадження цієї Політики, отримання повідомлень про занепокоєння та координацію реагування.

4. КОДЕКС ПОВЕДІНКИ

4.1. Усі працівники та представники Організації зобов'язані дотримуватися найвищих стандартів етичної та професійної поведінки у спілкуванні та роботі з дітьми та їхніми родинами.

4.2. Очікувана поведінка:

4.2.1. Ставитися до всіх дітей з повагою, гідністю та терпінням.

4.2.2. Використовувати зрозумілу та відповідну віку та особливостям розвитку дитини мову та методи комунікації.

4.2.3. Завжди діяти в найкращих інтересах дитини.

4.2.4. Створювати безпечне, позитивне та інклюзивне середовище.

- 4.2.5. Поважати особисті кордони дитини (фізичні та емоційні).
- 4.2.6. Забезпечувати належний нагляд за дітьми під час заходів Організації.
- 4.2.7. Дотримуватися конфіденційності щодо особистої інформації дітей та їхніх родин.
- 4.2.8. негайно повідомляти про будь-які занепокоєння щодо безпеки чи добробуту дитини Уповноваженій особі із захисту дітей.
- 4.2.9. Бути позитивним рольовим прикладом.
- 4.2.10. Використовувати письмову згоду на фото/відео (Додаток В)
- 4.3. Неприйнятна поведінка (ЗАБОРОНЕНО):
 - 4.3.1. Будь-які форми фізичного, сексуального, емоційного насильства чи недбалості щодо дітей.
 - 4.3.2. Дискримінація дітей за будь-якою ознакою.
 - 4.3.3. Використання принизливої, образливої, погрозливої мови або жестів.
 - 4.3.4. Неналежний фізичний контакт; перебування наодинці з дитиною без видимої необхідності та в ізольованих місцях (за винятком специфічних ситуацій, напр., індивідуальна терапія, з дотриманням протоколів безпеки).
 - 4.3.5. Розвиток фаворитизму або встановлення особливих, таємних стосунків з окремими дітьми.
 - 4.3.6. Фотографування, відеозйомка або поширення зображень дітей без інформованої згоди батьків/опікунів та, де можливо, самої дитини (див. Розділ 6.5).
 - 4.3.7. Обмін особистими контактами (телефон, соцмережі) з дітьми для неформального спілкування поза діяльністю Організації без дозволу батьків/опікунів та керівництва.
 - 4.3.8. Прийняття чи дарування дітям значних подарунків без погодження з керівництвом.
 - 4.3.9. Вживання алкоголю, наркотиків або тютюну під час виконання обов'язків, пов'язаних з дітьми, або перебування у стані сп'яніння.
 - 4.3.10. Будь-яка сексуальна активність з дитиною (особою до 18 років), що є кримінальним злочином.
- 4.4. Всі працівники та представники Організації підписують Кодекс поведінки як підтвердження ознайомлення та згоди дотримуватися його положень. Порушення Кодексу може призвести до дисциплінарних заходів, аж до звільнення та повідомлення правоохоронних органів.

5. ЗАХОДИ ЗАПОБІГАННЯ

- 5.1. Безпечний набір та відбір персоналу та волонтерів:
 - 5.1.1. Оголошення про вакансії / волонтерство містять чітку заяву про зобов'язання Організації щодо захисту дітей.
 - 5.1.2. Процес відбору включає перевірку рекомендацій, співбесіду з питаннями щодо розуміння захисту дітей та досвіду роботи з ними.
 - 5.1.3. Для посад з високим рівнем контакту з дітьми може вимагатися довідка про відсутність судимості та/або перевірка інформації у відповідних реєстрах (у межах законодавства).

5.1.4. Усі кандидати ознайомлюються з Політикою захисту дітей та Кодексом поведінки до початку роботи / волонтерства.

5.2. Навчання та підвищення обізнаності:

5.2.1. Усі нові працівники та волонтери проходять обов'язковий вступний тренінг з питань захисту дітей, включаючи ознайомлення з цією Політикою, Кодексом поведінки та процедурами звітування.

5.2.2. Регулярно проводяться навчання та семінари для оновлення знань, обговорення складних випадків та підвищення навичок розпізнавання ознак насильства та реагування.

5.2.3. Батькам/опікунам надається інформація про Політику захисту дітей та канали повідомлення про занепокоєння.

5.3. Оцінка та управління ризиками:

5.3.1. Організація регулярно проводить оцінку ризиків для дітей у своїх програмах, заходах та приміщеннях.

5.3.2. Розробляються та впроваджуються заходи для мінімізації виявлених ризиків (напр., співвідношення дорослих та дітей на заходах, безпека приміщень, правила транспортування дітей).

5.4. Безпечне планування програм та заходів:

5.4.1. При плануванні будь-якої діяльності за участі дітей враховуються принципи безпеки, відповідності віку та потребам дітей.

5.4.2. Забезпечується належне співвідношення кваліфікованих дорослих та дітей.

5.4.3. Приміщення та обладнання перевіряються на безпечність.

5.5. Безпечне використання зображень та комунікацій:

5.5.1. Отримання письмової інформованої згоди від батьків/опікунів (і дитини, якщо дозволяє вік та розвиток) перед фото- чи відеозйомкою дитини та для будь-якого використання її зображення (публікації, звіти, сайт, соцмережі).

5.5.2. Зображення повинні представляти дитину з гідністю, не бути принизливими чи провокаційними.

5.5.3. Особиста інформація дитини (прізвище, адреса, школа) не розголошується разом із зображенням без окремої згоди та нагальної потреби.

5.5.4. Обережність при використанні соціальних мереж та онлайн-комунікацій за участі дітей.

6. ПРОЦЕДУРИ ПОВІДОМЛЕННЯ ПРО ЗАНЕПОКОЄННЯ

6.1. Кожен працівник та представник Організації зобов'язаний негайно повідомити Директора організації про будь-які підозри, спостереження або отриману інформацію (включаючи повідомлення від дитини) щодо можливого насильства, жорстокого поводження, недбалості чи експлуатації дитини, або про неналежну поведінку іншого працівника/представника.

6.2. Канали повідомлення:

6.2.1. Повідомлення слід передати безпосередньому Директору та/або Уповноваженій особі із захисту дітей в Організації. Контактні дані Уповноваженої особи мають бути доступні всім.

Якщо повідомлення стосується безпосереднього керівника або Уповноваженої особи, або якщо є побоювання щодо конфіденційності, слід звернутися до Директору Організації.

6.2.2. Бажано фіксувати повідомлення письмово (напр., заповнивши Форму повідомлення про інцидент – див. Додаток С), зазначивши факти, спостереження, час, місце, учасників, без власних інтерпретацій чи припущень. Однак усне повідомлення також приймається і фіксується Уповноваженою особою.

6.2.3. Повідомлення розглядаються конфіденційно. Інформація передається лише тим особам, які безпосередньо залучені до процесу реагування та розслідування, за принципом "необхідності знати". Анонімні повідомлення приймаються до розгляду, хоча розслідування може бути ускладнене.

6.2.4. Організація гарантує захист від будь-яких негативних наслідків для осіб, які добросовісно повідомляють про занепокоєння. Неправдиві або зловмисні повідомлення можуть призвести до дисциплінарної відповідальності.

7. ПРОЦЕДУРИ РЕАГУВАННЯ НА ПОВІДОМЛЕННЯ

7.1. Уповноважена особа із захисту дітей реєструє кожне повідомлення, фіксує дату, час, джерело та суть інформації.

7.2. Якщо існує безпосередня загроза безпеці дитини, вживаються негайні заходи для її убезпечення (напр., припинення контакту з ймовірним кривдником, надання медичної допомоги, інформування батьків/опікунів, якщо це безпечно для дитини).

7.3. Уповноважена особа спільно з керівництвом (та, за потреби, іншими фахівцями) проводить первинну оцінку повідомлення для визначення серйозності ситуації та подальших кроків.

7.4. Залежно від ситуації, можуть бути вжиті такі заходи:

7.4.1. *Внутрішнє розслідування* - проводиться для з'ясування обставин інциденту, особливо якщо він стосується працівника/представника Організації. Розслідування має бути об'єктивним, неупередженим та документованим.

7.4.2. *Повідомлення батькам/опікунам* - здійснюється з урахуванням найкращих інтересів дитини (якщо повідомлення не стосується самих батьків/опікунів).

7.4.3. *Повідомлення державним органам* - у випадках підозри на вчинення злочину або ситуацій, що загрожують життю чи здоров'ю дитини, Організація зобов'язана повідомити Службу у справах дітей та/або Національну поліцію України відповідно до законодавства.

7.4.5. *Надання підтримки* - забезпечення доступу дитини та її родини до необхідної психологічної, медичної, соціальної чи юридичної допомоги (за потреби та згоди).

7.4.6. *Дисциплінарні заходи* - якщо розслідування підтверджує неналежну поведінку працівника/представника Організації, застосовуються дисциплінарні заходи відповідно до законодавства та внутрішніх правил, аж до звільнення.

7.5. Усі кроки реагування, прийняті рішення та результати ретельно документуються Уповноваженою особою.

8. РОЛІ ТА ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

8.1. Керівництво Організації (Загальні збори учасників Фонду, Директор):

- затверджує та підтримує Політику захисту дітей;
- забезпечує наявність ресурсів для її впровадження (навчання, процедури);
- призначає Уповноважену особу із захисту дітей;
- приймає остаточні рішення щодо серйозних інцидентів та дисциплінарних заходів.

8.2. Уповноважена особа із захисту дітей (Safeguarding Focal Point):

- координує впровадження Політики;
- є першою контактною особою для отримання повідомлень про занепокоєння;
- координує процес реагування та розслідування;
- веде облік та документацію щодо інцидентів;
- організовує навчання та інформування персонал;
- консультує персонал з питань захисту дітей.

8.3. Усі учасники, працівники, представники та волонтери:

- знають та дотримуються Політики захисту дітей та Кодексу поведінки;
- проходять обов'язкове навчання;
- виконують обов'язок повідомляти про будь-які занепокоєння;
- сприяють створенню безпечного середовища для дітей.

8.4. Батьки та опікуни:

- ознайомлюються з Політикою Організації;
- співпрацюють з Організацією у питаннях безпеки та добробуту їхніх дітей;
- повідомляють Організацію про будь-які занепокоєння.

9. МОНІТОРИНГ, ОЦІНКА ТА ПЕРЕГЛЯД ПОЛІТИКИ

9.1. Організація регулярно здійснює моніторинг впровадження цієї Політики та її ефективності.

9.2. Проводяться періодичні оцінки ризиків та аналіз інцидентів (з дотриманням конфіденційності) для виявлення слабких місць та вдосконалення процедур.

9.3. Ця Політика підлягає перегляду та оновленню не рідше одного разу на два роки, а також у разі змін у законодавстві, структурі Організації або на основі отриманого досвіду та уроків.

ДОДАТКИ

Додаток А: Загальні визначення жорстокого або недбалого поведіння, експлуатації.

Додаток В: Форма інформованої згоди на фото- та відеозйомку дитини.

Додаток С: Форма повідомлення про інцидент/занепокоєння щодо захисту дитини.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»

ЄДРПОУ 44772412

bo.gorod.odessa@gmail.com

+38(067)-488-33-23

65045, Одеська область, м. Одеса, вул. Успенська, буд. 101

РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА УЧАСНИКІВ ЗАХОДУ*

Назва організації, яка проводить захід: **МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»**

Тип заходу: **МНПСС заходи для дорослих**

Дата(и): _____

Тема: _____

Місце проведення: _____

Захід провели : _____

Доводимо до Вашого відома, що ставлячи свій підпис у Реєстраційні формі учасників заходу, Ви автоматично надаєте згоду на накопичення та обробку своїх персональних даних відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010.

Ваші персональні дані збираються та обробляються для таких цілей:

- облік наданих послуг/виконаних заходів в рамках проекту ;
- отримання статистичної інформації щодо кількості клієнтів / учасників заходів та наданих їм послуг / проведених заходів ;
- оптимізація організаційних процесів ;
- отриманні статистичної інформації ;
- узагальнення інформації та звітність в неособистій формі;
- відповідно до інших норм чинного законодавства України.

Підписуючи цей документ, я підтверджую, що згоден/на взяти участь у цій активності, яку проводить МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО». Я проінформований/на про можливість обробки персональних даних з боку МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»
Я підтверджую, що я даю свою згоду за власним бажанням і що мені зрозуміло все вищевикладене.

№ п/п	ПІБ учасника заходу	Стать (Ч/Ж)	Вік	Категорія вразливості*	Ви відвідуєте захід ЦМЗ вперше чи ні? (Так/Ні)	Згода на фото/відео фіксацію (Так/Ні)	Номер телефону	Підпис
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								
11.								
12.								
13.								
14.								
15.								
16.								
17.								
18.								
19.								
20.								

*ВПО (вказати область), малозабезпечена сім'я, мати, яка самотійно виховує дитину, опікун, жертви домашнього або гендерного насильства; складні життєві обставини; важкі захворювання (астма, рак, цукровий діабет та ін.); учасники бойових дій, родини військовослужбовців, ветерани тощо.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»

ЄДРПОУ 44772412

bo.gorod.odessa@gmail.com

+38(067)-488-33-23

65045, Одеська область, м. Одеса, вул. Успенська, буд. 101

РЕЄСТРАЦІЙНА ФОРМА УЧАСНИКІВ ЗАХОДУ*

Назва організації, яка проводить захід: **МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»**

Тип заходу: **МНPSS заходи для дорослих**

Дата(и): _____

Тема: _____

Місце проведення: _____

Захід провели : _____

Доводимо до Вашого відома, що ставлячи свій підпис у Реєстраційні форми учасників заходу, Ви автоматично надаєте згоду на накопичення та обробку своїх персональних даних відповідно до ЗУ «Про захист персональних даних» № 2297-VI від 01.06.2010.

Ваші персональні дані збираються та обробляються для таких цілей:

- облік наданих послуг/виконаних заходів в рамках проекту ;
- отримання статистичної інформації щодо кількості клієнтів / учасників заходів та наданих їм послуг / проведених заходів ;
- оптимізація організаційних процесів ;
- отриманої статистичної інформації ;
- узагальнення інформації та звітність в неособистій формі;
- відповідно до інших норм чинного законодавства України.

Підписуючи цей документ, я підтверджую, що згоден/на взяти участь у цій активності, яку проводить МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО». Я проінформований/на про можливість обробки персональних даних з боку МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО» Я підтверджую, що я даю свою згоду за власним бажанням і що мені зрозуміло все вищевикладене.

№ п/п	ПІБ батьків	Ім'я дитини	Стать (Ч/Ж)	Вік дитини	Категорія вразливості*	Ви відвідуєте захід ЦМЗ вперше чи ні? (Так/Ні)	Згода на фото/відео фіксацію (Так/Ні)	Номер телефону	Підпис
1.									
2.									
3.									
4.									
5.									
6.									
7.									
8.									
9.									
10.									
11.									
12.									
13.									
14.									
15.									
16.									
17.									
18.									
19.									
20.									

***ВПО (вказати область), малозабезпечена сім'я, багатодітна сім'я, мати, яка самотійно виховує дитину, опікун, жертви домашнього або гендерного насильства; складні життєві обставини; важкі захворювання (астма, рак, цукровий діабет та ін.); учасники бойових дій, родини військовослужбовців, ветерани тощо.**

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»

ЄДРПОУ 44772412

bo.gorod.odessa@gmail.com

+38(067)-488-33-23

65045, Одеська область, м. Одеса, вул. Успенська, буд. 101

Заява

Я, _____ (П.І.Б.), прошу
зарахувати мою дитину

_____ (П.І.Б. дитини),
_____ (дата народження) до списків участі в заняттях, які
проводяться за адресою: _____

По завершенню заходів дитину мають право забирати наступні родичі:

П.І.Б.	Контактний телефон

Підтверджую достовірність всієї інформації, зазначеної в цій заяві.

_____ /дата/ _____ /підпис/ _____ /П.І.Б./

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»

ЄДРПОУ 44772412

bo.gorod.odessa@gmail.com

+38(067)-488-33-23

65045, Одеська область, м. Одеса, вул. Успенська, буд. 101

ЗГОДА

на проведення відеозйомки, оприлюднення, запису та подальшого поширення інтерв'ю

Я, _____

Даю згоду на проведення відеозйомки, оприлюднення, запису та подальшого поширення, використання, демонстрацію та розповсюдження в усіх країнах світу у традиційних друкованих та електронних форматах інтерв'ю зі мною, що описане нижче, а також / або фото/відео матеріали за моєї участі МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО». Фото/відео та текстові матеріали призначені не для комерційного використання, а для промоції миру, толерантності та захисту прав людини.

Фото/відео/текст-матеріали були зроблені за адресою: _____ представниками МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО». Я підтверджую той факт, що це є насправді моє відображення / моєї дитини та що зйомки здійснювалися за моєї згоди. Я підтверджую, що є законним опікуном згаданої вище дитини і таким чином маю право давати дозвіл на використання матеріалів відео та фото зйомки від її імені відповідно до вище згаданих умов.

(Прізвище та ім'я дитини) (Вік, якщо менше за 18) (Дата)

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО» на обробку персональних даних.

МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ВАШЕ МІСТО»

ЄДРПОУ 44772412

bo.gorod.odessa@gmail.com

+38(067)-488-33-23

65045, Одеська область, м. Одеса, вул. Успенська, буд. 101

Директору

Міжнародного благодійного фонду «ВАШЕ МІСТО»

Федіну І.Г

Від _____

Тел. _____

e-mai _____

ЗАЯВА

на отримання допомоги

Прошу надати мені/моїй дитині(підкреслити необхідне),допомогу у вигляді

Підписанням цієї Заяви, Я:

-надаю згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, які передбачено Законом України, а також згідно з нормами чинного законодавства ,наданих мною персональних даних (у т.ч паспортні дані, ідентифікаційний код, електроні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електроні адреси, фото або інша необхідна інформація, передбачена законодавством, у т.ч. Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 №2297;

- надаю згоду на фото-,відеозйомку та аудіозапис себе та /або особи від імені та в інтересах якої звернувся на територію Пункту;

-надаю згоду на отримання будь яких повідомлень від Міжнародного благодійного фонду «ВАШЕ МІСТО» (SMS,e-mail та інші повідомлення);

-підтверджую, що ознайомлений з ПРАВИЛАМИ пункту соціально-психологічної допомоги Міжнародного благодійного фонду «ВАШЕ МІСТО» та забов'язуюсь дотримуватись вимог, а також виконувати всі необхідні дії;

-підтверджую, що несу повну відповідальність за своє здоров'я та життя, а також за здоров'я та життя особи(дитини) від імені та в інтересах якої звернувся.

До заяви додаю (підкреслити необхідне) :

-копію паспорту

-копію ідентифікаційного коду;

-копію свідоцтва про народження дитини.

М.Одеса, «__»_____ 2025 р. _____