**Қайырымдылық көмегін алушылар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қайырымдылық бағдарламасының атауы көрсетіледі)**

**қайырымдылық бағдарламасы аясында тауар-материалдық құндылықтарды**

**(сыйлықтарды, жүлделерді) алғанын растауы**

**және Қайырымдылық көмегін алушылардың (Қайырымдылық көмегін алушылардың өкілдерінің) жеке деректерді өңдеуге келісімі/**

**Подтверждение получения Благополучателями товарно-материальных ценностей**

**(подарков, призов) в рамках благотворительной программы**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается название благотворительной программы)**

**и согласия на обработку персональных данных Благополучателей (представителей Благополучателей)**

*Мекеменің Қайырымдылық қабылдаушылары / на получение Благополучателями*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Қайырымдылық бағдарламасымен қамтылған мекеме атауы/наименование учреждения, охваченного Благотворительной программой)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. № \_\_\_\_\_\_\_\_ Келісімшартқа сәйкес қайырымдылық бағдарламасын өткізу кезінде сыйлық жинақтарын алу бойынша / подарочных наборов при проведении благотворительной программы в соответствии с договором № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021г.*

Әр Қайырымдылық қабылдаушы/ ата-ана немесе Қайырымдылық қабылдаушының өзге өкілі, ведомостің Қайырымдылық қабылдаушының аты-жөні жазылған жолына қол қоюымен келесіні растайды/ Каждый Благополучатель/родитель или иной законный представитель Благополучателя, проставляя подпись в строке ведомости напротив фамилии, имени и отчества Благополучателя, подтверждает следующее:

1. Қайырымдылық қабылдаушының келесі жиынтықдағы бір сыйлық жинағын алуын/ получение Благополучателем одного подарочного набора следующей комплектности:

Сыйлық жинағының жиынталуы/Комплектность подарочного набора:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Тауар атауы/Наименование товара | Саны/ Кол-во |
| 1 |  | 1 |
| 2 |  | 1 |

**2**. Ведомосте көрсетілген Қайырымдылық қабылдаушының (ата-анасының немесе өзге өкілінің) деректерінің дұрыстығын, сондай-ақ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( *Әкімгердің ұйымының атауы*) жеке деректерді өңдеуге, автоматтандыру құралдарын қолданумен немесе қолданусыз, осы Қайырымдылық бағдарламасын өткізуге жұмсалған қаржының есебін жүргізу және бақылау мақсатында осы ведомоске қол қойылған күннен 1 (бір) жыл ішінде деректерді жинауды, жазуды, жүйелеуді, жинақтауды, сақтауды, нақтылауды, шығарып алуды, қолдануды, беруді (таратуды), тұлғасыздандыруды, бұғаттауды, жоюды қоса алғанда, келісім беруін/ достоверность персональных данных Благополучателя (и родителя или иного законного представителя Благополучателя), указанных в ведомости, а также дает\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Название организации - Администратора)*, свое согласие на обработку персональных данных, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу (распространение), обезличивание, блокирование, удаление, и уничтожение, в течение 1 (одного) года со дня подписания настоящей ведомости в целях учета и контроля денежных средств, израсходованных на проведение данной Благотворительной программы.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Қайырымдылық қабылдаушының аты-жөні/ ФИОБлагополучателя | Қайырымдылық қабылдаушының туған күні/ Дата рожде-ния Бла-гополу-чателя | Қайырымдылық қабылдаушының ата-анасының/өзге өкілінің аты-жөні (Қайырымдылық қабылдаушы 14 жасқа толмаған жағдайда)/ ФИО родителя/иного законного представителя Благополучателя (в случае не достижения Благополучателем 14 лет ) | Қайырымдылық қабылдаушының немесе оның ата-анасының/өзге өкілінің төлқұжат деректері (нөмірі, сериясы, кім және қашан берген)/ Паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан) Благополучателя или родителя (иного законного представителя) Благополучателя | Қолдары/ Подпись | Күні/ Дата |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Әкімгер осы Қайырымдылық қабылдаушылардың ведомосіне қол қоюымен оның толық және дұрыс ресімделгенін растайды/ Администратор подписанием настоящей ведомости Получателей подтверждает полноту и корректность ее оформления.

Әкімгер/ Администратор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Қолы/Подпись, мөрі/печать*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Басшысының аты-жөні/*ФИО Руководителя*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Күні/Дата)*