

№ заяви \_\_\_\_\_

## ІНФОРМОВАНА ЗГОДА

Я, \_\_\_\_\_,  
(прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності))  
дата народження \_\_\_\_\_, реєстраційний номер облікової  
картки платника податків або серія (за наявності) та номер паспорта  
громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні  
переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової  
картки платника податків та повідомили про це відповідному  
контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України)  
\_\_\_\_\_, що проживаю за адресою (зазначається  
адреса задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування)  
(для внутрішньо переміщених осіб — адреса фактичного місця проживання  
згідно з довідкою про взяття на облік внутрішньо переміщеної особи)  
\_\_\_\_\_,  
номер мобільного телефону \_\_\_\_\_, повідомляю:

1. Мені відомо, що:

1) Товариство Червоного Хреста України (далі — Товариство) є всеукраїнською гуманітарною громадською організацією, основною метою діяльності якої є попередження та полегшення людських страждань під час збройних конфліктів, стихійних лих, катастроф, епідемій, пандемій та інших надзвичайних ситуацій через сприяння органам державної влади в наданні медичної та гуманітарної допомоги під час збройних конфліктів, у мирний час, участі в наданні міжнародної допомоги в разі катастроф та надзвичайних ситуацій, забезпечення медико-соціальної допомоги найменш соціально захищеним верствам населення;

2) у відповідь на гуманітарні потреби населення Товариство у співпраці з Мінветеранів реалізує спільний проект щодо надання одноразової грошової допомоги особам, які повністю або частково втратили зір під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України (далі — проект);

3) одноразова грошова допомога (далі — грошова допомога) надається для задоволення потреб у придбанні побутової техніки для облаштування побуту особі, яка повністю або частково втратила зір під час захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, за власним вибором з переліку, визначеного додатком 1 до Порядку реалізації спільного з Товариством Червоного Хреста України проекту щодо надання підтримки окремим категоріям осіб, які повністю або частково втратили зір під час

захисту незалежності, суверенітету та територіальної цілісності України, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 27 травня 2026 р. № 674 (далі — Порядок);

4) грошова допомога надається один раз протягом строку дії проекту на спеціальний рахунок особи — отримувача коштів у межах встановленого граничного розміру виплати грошової допомоги, визначеного Порядком.

2. Я запевняю, гарантую та підтверджую, що:

1) ознайомлений (ознайомлена) з умовами проекту;

2) подав (подала) до структурного підрозділу, на який покладено функції з питань ветеранської політики обласних, Київської міської, районних, районних у м. Києві та Севастополі держадміністрацій, виконавчих органів міських, районних у містах (у разі їх утворення) рад (далі — структурний підрозділ з питань ветеранської політики), заяву та документи до неї, передбачені Порядком, для реєстрації у проекті та можу отримати 95000 гривень грошової допомоги (без урахування комісії уповноваженого банку, витрат на відкриття спеціального рахунка та перерахування коштів);

3) отримані кошти не будуть використані для придбання наркотичних засобів, алкогольних напоїв, зброї або іншої незаконної діяльності; на ведення діяльності в будь-якому вигляді, спрямованої на фінансування тероризму та фінансування розповсюдження зброї масового знищення; на корупційні правопорушення; на участь у будь-яких діях, які можуть бути прямо або опосередковано пов'язані з шахрайською діяльністю. Я буду повідомляти Товариству про будь-які подібні ситуації;

4) не є особою чи засновником (учасником), кінцевим бенефіціарним власником юридичної особи, до якої застосовано спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) відповідно до Закону України “Про санкції”, чи пов'язаною з ними особою.

Не маю справи та прямо або опосередковано не пов'язаний (не пов'язана) із жодними особами, суб'єктами чи групами, які підпадають під санкції Ради безпеки ООН, Відділу контролю за іноземними активами Державного казначейства США, Департаменту торгівлі Бюро промисловості та безпеки США, Державного департаменту США, Європейського Союзу, України, Великобританії або будь-якої іншої держави чи організації, рішення та акти якої є юридично обов'язковими; не провадив (не провадила) та не проваджую колабораційну діяльність;

5) не здійснював (не здійснювала) та не здійснюватиму, не обіцятиму та не пропонуватиму жодних платежів та передачу будь-чого цінного прямо чи опосередковано державним службовцям чи посередникам у передачі плати державним службовцям; жодним політичним партіям; жодній іншій особі з метою неправомірного впливу на будь-яку дію чи рішення державних службовців, політичних партій чи осіб або для забезпечення

неправомірної переваги для себе; працівникам, членам та волонтерам Товариства, працівникам структурного підрозділу з питань ветеранської політики.

3. Я розумію та погоджуюсь, що:

1) реєстрація для участі у проекті не є гарантією отримання грошової допомоги та залежить від відсутності підстав для відмови мені у виплаті грошової допомоги, передбачених Порядком;

2) зазначена у підпункті 2 пункту 2 цієї інформованої згоди сума не включає суму податку на доходи фізичних осіб та військовий збір. Товариство виступає податковим агентом отримувача грошової допомоги. Мої дані як отримувача грошової допомоги будуть передані Товариством до податкових органів. Я маю самостійно в разі потреби подати звіт щодо декларації майнових прав;

3) грошова допомога надається одним платежем, платіж здійснюється протягом строку, визначеного Порядком;

4) грошова допомога буде перерахована на мій спеціальний рахунок;

5) грошова допомога надходитиме мені з рахунка Товариства;

6) відповідно до умов проекту Товариство може здійснювати моніторингові візити та проводити опитування стосовно процесу реалізації проекту та використання грошової допомоги;

7) ніхто, крім мене, не має права отримати будь-яку частину грошової допомоги, яка мені може бути надана, а також я в жодному разі не зобов'язаний (не зобов'язана) надавати будь-яку суму коштів працівникам, членам, волонтерам Товариства та соціальним працівникам. Я буду повідомляти Товариству про будь-які подібні ситуації.

4. Підписуючи дану інформовану згоду відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" (далі — Закон) та Загального Регламенту про захист даних (GDPR), з метою реалізації проекту, провадження статутної діяльності Товариства, отримання грошової допомоги від Товариства та контролю за здійсненням її виплати, даю свідому та добровільну згоду на:

1) обробку Товариством та структурним підрозділом з питань ветеранської політики моїх персональних даних з первинних джерел, зокрема відомостей, зазначених у заяві та доданих до неї документах, передбачених Порядком, про прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності), дату народження, унікальний номер запису в Єдиному державному демографічному реєстрі (за наявності), адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) або адресу фактичного місця проживання, номер мобільного телефону, адресу електронної пошти, паспорт громадянина України, реєстраційний номер облікової картки платника податків або серію (за наявності) та номер

паспорта громадянина України (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку в паспорті громадянина України), стать, номер спеціального рахунка, серію та номер посвідчення учасника бойових дій або особи з інвалідністю внаслідок війни (за наявності) або реєстровий номер відомостей про наданий статус особі в Єдиному державному реєстрі ветеранів війни (за наявності технічної можливості), інформацію про наявність/відсутність статусу внутрішньо переміщеної особи, консультаційний висновок спеціаліста (форма 028/о), що підтверджує повну або часткову втрату зору із зазначенням ступеня втрати зорових функцій, або копія рішення (постанови) військово-лікарської комісії, або копія витягу з рішення експертної команди з оцінювання повсякденного функціонування особи, або копія висновку (довідки до акта огляду) медико-соціальної експертної комісії та інші відомості, зазначені у заяві та доданих до неї документах, передбачених Порядком;

2) передачу моїх персональних даних місцевим осередкам та відокремленим підрозділам Товариства, Міжнародної Федерації Товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця, Міжнародного Комітету Червоного Хреста, іншим організаціям Міжнародного руху Червоного Хреста і Червоного Півмісяця; уповноваженим банкам, визначеним Порядком;

3) створення фото-, відео-, аудіоматеріалів із власною участю та надання права щодо використання даних фото-, відео-, аудіоматеріалів у друкованих, відео-, аудіоматеріалах, розміщення на веб-сайті Товариства, Міжнародної Федерації Товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця, Міжнародного Комітету Червоного Хреста та веб-сайтах інших організацій Міжнародного руху Червоного Хреста і Червоного Півмісяця, у будь-яких медіа на вибір Товариства та його відокремлених підрозділів, Міжнародної Федерації Товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця, Міжнародного Комітету Червоного Хреста, а також інших організацій Міжнародного руху Червоного Хреста і Червоного Півмісяця.

Відповідно до частини другої статті 8 Закону Я як суб'єкт персональних даних маю право:

знати про джерела збирання, місцезнаходження своїх персональних даних, мету їх обробки, адресу задекларованого/зареєстрованого місця проживання (перебування) володільця чи розпорядника персональних даних або дати відповідне доручення щодо отримання цієї інформації уповноваженим ним особам, крім випадків, встановлених законом;

отримувати інформацію про умови надання доступу до персональних даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його персональні дані;

на доступ до своїх персональних даних;

отримувати не пізніше як за 30 календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи обробляються його персональні дані, а також отримувати зміст таких персональних даних;

пред'являти вмотивовану вимогу володільцю персональних даних із запереченням проти обробки своїх персональних даних;

пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх персональних даних будь-яким володільцем та розпорядником персональних даних, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;

на захист своїх персональних даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;

звертатися із скаргами на неналежну обробку своїх персональних даних до Уповноваженого Верховної Ради України з прав людини або до суду;

застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних;

вносити застереження стосовно обмеження права на обробку своїх персональних даних під час надання згоди;

відкликати згоду на обробку персональних даних;

знати механізм автоматичної обробки персональних даних;

на захист від автоматизованого рішення, яке має для нього правові наслідки.

Метою обробки моїх персональних даних є забезпечення моєї участі в проекті.

Використання персональних даних передбачає будь-які дії володільця щодо обробки цих даних, дії щодо їх захисту, а також дії щодо надання часткового або повного права обробки персональних даних іншим суб'єктам відносин, пов'язаних із персональними даними, що здійснюються, за наявності згоди суб'єкта персональних даних чи відповідно до Закону.

Фото-, відео-, аудіоматеріали обробляються виключно з метою інформаційної та комунікаційної діяльності, а також для забезпечення внутрішнього адміністративно-організаційного функціонування Товариства. Не допускається використання зазначених матеріалів з метою ідентифікації особи.

Поширення персональних даних передбачає дії щодо передачі відомостей про фізичну особу за згодою суб'єкта персональних даних.

Персональні дані видаляються або знищуються в порядку, встановленому відповідно до вимог Закону.

Суб'єкт персональних даних має право відкликати надану ним згоду у будь-який час. Відкликання згоди не впливає на правомірність обробки, яка була здійснена на підставі цієї згоди до моменту її відкликання, якщо інше не передбачено законодавством.

Порядок доступу до персональних даних третіх осіб визначається умовами цієї згоди суб'єкта персональних даних або відповідно до вимог Закону.

Товариство та структурний підрозділ з питань ветеранської політики, неухильно керуючись принципом мінімізації обробки персональних даних особи, зобов'язуються не обробляти і не затребувати персональні дані у цій інформованій згоді, які не відповідають меті їх обробки Товариством та структурним підрозділом з питань ветеранської політики.

Зберігання персональних даних здійснюється протягом періоду, необхідного для досягнення визначеної мети, для якої ці дані були зібрані, після чого вони підлягають видаленню або знищенню, якщо інше не передбачено законодавством.

Я поінформований (поінформована), що маю право на доступ до своїх персональних даних, виправлення, перенесення, обмеження та заперечення проти обробки, а також на видалення своїх персональних даних.

Згода на обробку моїх персональних даних надається мною свідомо та добровільно відповідно до зазначених вимог та законодавства.

Зобов'язуюся у разі зміни моїх персональних даних надавати у найкоротший строк уточнену, достовірну інформацію та оригінали відповідних документів для оновлення моїх персональних даних.

У разі виникнення питань звертайтеся, будь ласка, на гарячу лінію Товариства: +380 800 332 656 або за офіційними контактами структурного підрозділу з питань ветеранської політики, до якого Ви подали заяву та документи до неї на участь у проекті.

---

(прізвище, власне ім'я,  
по батькові (за наявності))

---

(підпис)

---

(дата)

---