

2.4. Если использование добровольного Пожертвования в соответствии с целями, указанными в п.1.2. настоящего Договора, становится невозможным, вследствие изменившихся обстоятельств, то добровольное Пожертвование может быть использовано Одаряемым в других целях по решению правления Фонда и с письменного согласия Жертвователя.

3. Прочие условия.

3.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

3.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, будут по возможности разрешаться Сторонами путём переговоров. Если путём переговоров споры и разногласия не смогут быть урегулированы сторонами, они разрешаются в досудебном порядке путём направления претензий. Если ответ на претензию не будет получен в течение 14 (четырнадцати) дней с момента её предъявления либо будет получен отрицательный ответ, сторона, направившая претензию, вправе обратиться за разрешением спора в арбитражный суд

3.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме.

3.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу – по одному для каждой из Сторон.

4. Адреса и реквизиты сторон

Одаряемый

Благотворительный фонд поддержки и развития
государственного казенного
общеобразовательного учреждения
Астраханской области «Школа-интернат
одарённых детей им. А. П. Гужвина»

БФ ГКОУ АО ШОД ИМ. А.П. ГУЖВИНА
ИНН 3000023941 КПП 300001001
ОГРН 1263000000603
Россия, 414018, Россия, Астраханская область,
г. Астрахань г.о, г. Астрахань, ул. Безжонова,
зд. 103
Банк: ООО "Банк Точка"
р/с 40703810220000008424,
кор.счет 30101810745374525104
БИК 044525104
Назначение платежа:
ПОЖЕРТВОАНИЯ

Директор _____ О.А. Фомина

Жертвователь

Ф.И.О.

(адрес места жительства)

(паспортные данные)

(подпись)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество - при наличии)

основной документ, удостоверяющий личность:

(вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу:

даю свое согласие на обработку моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«__» _____ 202__ г. / _____ / _____