

IMPACT		МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ					
Пацієнт №	106031						
Дата	09-09-2026						
ПІБ	МИХАЙЛЮК ВІРА ВІКТОРІВНА						
Телефон	380677554358	Населений пункт	Широке	Стать	жіноча		
Дата народження	1958-01-13	Вік	68	Інвалідність	відсутня	Статус	жіноча
Для потреб гуманітарного медичного проекту даю згоду на збір та обробку моїх персональних даних відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" Документ 2297-VI від 16.09.2022 року							
Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» з метою забезпечення благодійної та/або гуманітарної допомоги від Благодійного Фонду «Фортітюд ЮА» (Код ЄДРПОУ 44918474, місцезнаходження: Україна, 03191, м. Київ, вул. Касіяна 2/1 оф.368), ведення бази персональних даних, подання звітності до державних органів, надання звітів донорам, підготовки відповідно до вимог законодавства статистичної, адміністративної та іншої інформації, а також з будь яких питань реалізації визначених законодавством прав та обов'язків у сфері благодійних та/або гуманітарних правовідносин даю згоду на: - Обробку моїх персональних даних з первинних та інших джерел у такому обсязі: відомості про освіту, професію, спеціальність та кваліфікацію; паспортні дані; відомості про декларування доходів; зобов'язання фінансового характеру; відомості про майновий стан щодо себе та членів своєї сім'ї; автобіографічні дані; відомості про трудову діяльність; особисті відомості (вік, стать, родинний стан, склад сім'ї тощо); відомості щодо місця проживання: фактичне та за державною реєстрацією, а також щодо реєстрації внутрішньо переміщеною особою; відомості про перебування на військовому обліку; відомості щодо пошкодження (втрати) майна; відомості про запит на отримання благодійної та/або гуманітарної допомоги; дані, що стосуються стану здоров'я; дані, що підтверджують право на пільги та виплати, встановлені законодавством; дані про присвоєння ідентифікаційного номера платника податків; електронні ідентифікаційні дані (біографічні довідки, номери телефонів, email); зображення (фото); тощо. З метою висвітлення гуманітарної діяльності організації БФ "Фортітюд ЮА" надаю добровільну згоду щодо фото- та відеозйомки під час мого перебування на локаціях діяльності організації та/або отримання медичних послуг, а також на використання, обробку та публічне поширення моїх зображень. Мені відомі мої права відповідно до ст. 307, ст. 308 Цивільного кодексу України та Закону України «Про захист персональних даних». - 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 згодою суб'єкта персональних даних чи відповідно до закону (ст. 10 ЗУ «Про захист персональних даних»). - Поширення персональних даних передбачає дії щодо передачі відомостей про фізичну особу за згодою суб'єкта персональних даних (ст. 14 ЗУ «Про захист персональних даних»). - Доступ до персональних даних третіх осіб, що визначає дії володільця бази персональних даних у разі отримання запиту від третьої особи щодо доступу до персональних даних, у тому числі порядок доступу суб'єкта персональних даних до відомостей про себе (ст. 16 ЗУ «Про захист персональних даних»). Я проінформований про канали зворотного зв'язку та розумію, що в рамках проекту «МОБІЛЬНІ КЛІНІКИ» всі медичні послуги, консультації, тести, аналізи, ліки (за призначенням лікаря) надаються безкоштовно.							
Я	МИХАЙЛЮК ВІРА ВІКТОРІВНА			380677554358		БЕЗКОШТОВНО,	
після отримання консультацій лікарів відповідних спеціалізацій та проходження діагностичних обстежень: Консультація сімейного лікаря, Консультація кардіолога, Консультація офтальмолога та підбір окулярів, Консультація лікаря ультразвукової діагностики та проведення УЗД, ЕКГ, Аналіз на холестерин крові, Вимірювання гемоглобіну, Вимірювання сечової кислоти, Аналіз на глюкозу крові Михайлюк Віра Вікторівна було призначено видачу наступних ліків:							
Метформін табл. 500 мг №90 кількість: 1, Ібупрофен капс. 400 мг блістер №20 кількість: 1, Омепразол капс. 20 мг №30 кількість: 1, Алмагель М табл. д/смокт. зі смаком м'яти №24 кількість: 1, Цинк мазь 10% туба 25 г кількість: 1,							
Дата 09-09-2026 _____ ПІДПИС							
ЗВОРОТНІЙ ЗВ'ЗОК Безкоштовна гаряча лінія: 0 800 448 103 e-mail: help@fortitude.org.ua ВСІ ПОСЛУГИ НАДАЮТЬСЯ БЕЗКОШТОВНО Проект реалізується за підтримки Ukrainian Humanitarian Fund (UHF)							