Межрегиональная общественная организация социальной поддержки и защиты граждан
«Еврейский Благотворительный Центр «Забота-Хэсэд Авраам»

Номер анкеты

# ДЕКЛАРАЦИЯ О МЕСТОНАХОЖДЕНИИ ВО ВРЕМЯ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ ДЛЯ КЛЕЙМС КОНФЕРЕНС

ФИО Иванов Иван Иванович Предыдущие ФИО —

Дата рождения 1.01.1940 Место рождения Ленинград

Место проживания на момент начала войны Ленинград Областной центр —

Был/а в эвакуации (да)/нет Месяц/год эвакуации 10/1942
(для родившихся в эвакуации месяц и год эвакуации матери)

Узник концлагеря да/(нет) Период с_____по_____

Узник рабочего лагеря да/(нет) Период с_____по_____

Узник гетто да/(нет) Период с_____по_____

Был/а в оккупации да/(нет) Период с_____по_____

Житель блокадного Ленинграда (да)/нет Период с 09.1941 по 10.1942

Место проживания в 1941 году было оккупировано в течение войны да/нет

*Пожалуйста, изложите кратко Вашу личную историю в период Великой Отечественной войны (где Вы находились на момент начала войны, где Вы были в течение войны, где находились члены Вашей семьи). При необходимости Вы можете продолжить писать на обороте листа.* Ниже пример:

Со слов моей мамы мы жили на наб. Фонтанки. Осенью 1942 мы: мама, брат (ФИО) и я бежали из Ленинграда. Отец (ФИО) в начале войны ушел на фронт. Нас эвакуировали в село Кузьминки, где мы находились до конца войны.

Настоящим я подтверждаю свое согласие на предоставление моих персональных данных организации именуемой "Конференция по материальным претензиям евреев к Германии" (Клеймс Конференс), включая мою медицинскую историю, мои биографические данные, относящиеся к периоду Второй Мировой Войны и сопровождавших её нацистских преследований, а также информацию о моем участии в благотворительных/некоммерческих программах и проектах, осуществляемых организацией "Межрегиональная общественная организация социальной поддержки и защиты граждан «Еврейский Благотворительный Центр «Забота-Хэсэд Авраам»". Я согласен/согласна и с тем, что организация Клеймс Конференс ознакомит с этой информацией третьи лица - доноров и благотворителей, участвующих в финансировании деятельности Клеймс Конференс - при условии, что эти третьи лица предпримут все меры для обеспечения безопасности и неразглашения полученной информации.

С целью удостоверения в моем соответствии критериям, установленным Клеймс Конференс для участия в благотворительных программах для жертв нацизма, осуществляемых организацией организацией "Межрегиональная общественная организация социальной поддержки и защиты граждан «Еврейский Благотворительный Центр «Забота-Хэсэд Авраам»" на средства, предоставляемые Клеймс Конференс, я уполномачиваю организацию Клеймс Конференс или назначенных ею представителей знакомиться с архивными материалами, касающимися моей персоны, хранящимися в архивах, судах или в распоряжении государственных органов на территории Германии, бывшего Советского Союза или иных стран.

Настоящее согласие дается мною на неопределенный срок, который может быть мною прекращен путем подачи соответствующего письменного заявления в организацию "Межрегиональная общественная организация социальной поддержки и защиты граждан «Еврейский Благотворительный Центр «Забота-Хэсэд Авраам»"

Дата 01.10.2024 Подпись подопечного _____

Подпись куратора _____