**爱佑儿童医疗项目受益人及受益人家属个人信息使用授权书**

尊敬的患儿监护人，

为了推动慈善领域的公开透明，爱佑慈善基金会自愿加入了阿里巴巴公益基金会（以下简称“阿里公益”）开发并推出的链上公益平台，存证公益项目执行记录，以便公众能够直观了解公益项目开展的全过程。现特邀请您作为监督者之一加入此项活动，共同监督善款的使用情况，确保专款专用。

请您提供如下信息，并同意授权爱佑基金会在您的资助申请审核通过后将下述信息上传至链上公益平台，以便您通过链上公益平台使用资助服务，同时存证项目执行记录。在资助完成后，链上公益平台将在进行脱敏处理（隐藏患儿及监护人姓名关键字方式）后公示相关信息及善款实际执行情况。

**患儿姓名： 性别： 患儿身份证号：**

**监护人姓名： 监护人与患儿关系：**

**监护人身份证号：**

**监护人支付宝账号：**

**我已仔细阅读、理解以上全部内容，并同意上述授权。**

 签字：

 日期：