

В МАОУ ДОД ЦДОД «Спектр»

(наименование учреждения)

от Иванова Ивана Ивановича

проживающего по адресу: с.Благовещенское Туринского р-на, ул. Школьная, дом: 1 кв 1

телефон: +7123456789

e-mail: ivanov@mail.ru

место работы: МАОУ Благовещенская СОШ

должность: сторож

паспорт серия: 1234 № 123456

кем выдан: Туринским РОВД

дата выдачи: 01.02.2020

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки в загородный оздоровительный лагерь / санаторно-оздоровительное учреждение/ лагерь дневного пребывания/ « Салют »  
(нужное подчеркнуть) (наименование организации)

на период июль 2021 моему ребенку: Иванову Петру Ивановичу, 01.01.2015 г.р.  
(указать месяц) (фамилия, имя, отчество, число, месяц, год рождения)

учащемуся образовательного учреждения МАОУ Благовещенской СОШ, 6 класса  
(наименование ОУ, класс)

Сообщаю следующие сведения:

Ребенок лишен попечения родителей	НЕТ ✓	ДА	прилагается копия решения органа опеки и попечительства об установлении опеки и попечительства или договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью
Ребенок является получателем пенсии по случаю потери кормильца	НЕТ ✓	ДА	прилагается справка из отделения Пенсионного фонда о назначении пенсии или ксерокопия пенсионного удостоверения
Родитель является получателем пособия по безработице	НЕТ ✓	ДА	прилагается справка из _____
Ребенок из многодетной семьи	НЕТ ✓	ДА	прилагается копия удостоверения многодетной семьи
Ребенок из семьи, совокупный доход которой ниже прожиточного минимума, установленного в Свердловской области	НЕТ ✓	ДА	прилагается справка из Управления по социальной политике о назначении социального пособия
Ребенок, вернувшийся из воспитательной колонии или специального учреждения закрытого типа	НЕТ ✓	ДА	прилагается справка из воспитательной колонии или специального учреждения закрытого типа
Другие сведения	НЕТ ✓	ДА	прилагается:

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

Оборотная сторона

«05» марта 2020 г.

дата подачи заявления

подпись

расшифровка

К заявлению прилагаются:

- ✓ - копия свидетельства о рождении или паспорта ребенка,
- ✓ - копия паспорта родителя,
- ✓ - справка с места работы родителя (законного представителя) установленного образца,
- ✓ - согласие на обработку персональных данных,  
- документ, подтверждающий право на получение путёвки на условиях оплаты из средств бюджета в пределах 100 % средней стоимости,
- ✓ - заключение учреждения здравоохранения о наличии медицинских показаний для санаторно-курортного лечения (медицинская справка форма 070/У).

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Иванов Иван Иванович, документ, удостоверяющий личность, паспорт серия 1234 N 123456,  
(Ф.И.О.)

выдан Туринским РОВД, код подразделения 662-060, 01.02.2020,

(наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

проживающий(ая) по адресу: с.Благовещенское Туринского р-на, ул. Школьная, дом: 1 кв 1, почтовый индекс 623915 телефон +7123456789, даю согласие на смешанную обработку МАОУ ДОД ЦДОД «Спектр» персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), в том числе в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребенка Иванова Петра Ивановича, 01.01.2015 г.р. (далее - ребенок) по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на отдых и оздоровление детей в каникулярное время следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
  - 2) дата рождения ребенка;
  - 3) адрес места жительства;
  - 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
  - 5) место работы, должность;
  - 6) состояние здоровья ребенка;
  - 7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
  - 8) документы, подтверждающие наличие права на льготное устройство и оплату за оздоровительные организации.
- Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до конца года, в котором выдана путевка моему ребенку в оздоровительную организацию.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что \_\_\_\_\_ имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

Иванов И.И.

Подпись

Расшифровка подписи

Дата «05» марта 2020 г.

Согласие принял

подпись

Ф.И.О.

должность

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.