

Директору Средней школы № 1
Рудневой О.В.

от _____

_____ (Ф.И.О. заявителя)

_____ (документ, удостоверяющий личность, серия, номер,

когда, кем выдан)

Домашний адрес: _____

Контактные телефоны: _____

заявление.

Прошу предоставить путевку для моего ребенка

_____ (фамилия, имя ребенка, полная дата рождения)
в оздоровительную организацию: Средняя школа № 1

на период:

Сведения о семье:

Мать (законный представитель) _____ (Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон _____

Отец (законный представитель) _____ (Ф.И.О. полностью)

Место работы, телефон _____

Ребенок имеет право на получение путевки, оплата стоимости которой произведена в пределах 100 процентов за счет бюджетных средств, в оздоровительные лагеря, поскольку относится к категории граждан (выбрать из нижеприведенного списка с указанием подтверждающего документа, его номера и даты выдачи):

- 1) детям-сиротам и оставшихся без попечения родителей _____;
- 2) вернувшимся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа _____;
- 3) состоящим на учете в комиссиях и подразделениях по делам несовершеннолетних _____;
- 4) детям-инвалидам, ВИЧ-инфицированным детям _____;
- 5) детям из семей беженцев и вынужденных переселенцев _____;
- 6) проживающим в малоимущих семьях _____;
(указать подтверждающий документ, его номер и дату выдачи)

7) детям граждан РФ, призванных на военную службу по мобилизации в ВС РФ в соответствии с Указом Президента РФ от 21.09.2022 года № 647 «Об объявлении частичной мобилизации в РФ», а также детям лиц, принимающих (принимавших) участие в СВО на территориях Украины, ДНР и ЛНР.

Дата «__» _____ 2023 г.

_____ подпись

_____ расшифровка подписи

Заявление принял

_____ (подпись)

/ Белоногова В.А.
(Ф.И.О.)

/ учитель /
(должность)

«__» _____ 2023 г.

**Согласие
на обработку персональных данных**

Я, _____,
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,

выдан _____
(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)

« ____ » _____ г., проживающий(ая) по адресу: Каменск-Уральский городской округ,
(дата выдачи)

улица _____, дом _____, кв. _____, телефон _____.

даю согласие на смешанную обработку Управлением образования, расположенным по адресу: Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр. Победы, 15а., 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), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и

моего ребёнка _____

(далее – ребёнок) _____ Ф.И.О., дата рождения _____

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения ребёнка;
- 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 ребёнка;
- 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 путёвка моему ребёнку в оздоровительную организацию.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Управление образования имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

« ____ » _____ 2023 г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял

_____ / Белоногова В.А. / учитель /
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

« ____ » _____ 2023 г.