

**Руководителю Управления образования  
муниципального образования «Устьянский  
муниципальный район**

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты паспорта: серия, №, кем, когда выдан)

\_\_\_\_\_ (реквизиты паспорта)

\_\_\_\_\_ (почтовый адрес)

\_\_\_\_\_ (фактический адрес проживания)

\_\_\_\_\_ (телефон служебный, домашний, мобильный)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о предоставлении сертификата на отдых и оздоровление ребенка**

Прошу выдать сертификат на оплату путевки на отдых и оздоровление для моего несовершеннолетнего ребенка:

Ф.И.О. ребенка	
Число, месяц, год рождения	
Школа, класс, дошкольное образовательное учреждение	
Категория семьи <sup>1</sup>	
Организация отдыха детей и их оздоровления <sup>2</sup>	
Тип организации отдыха детей и их оздоровления <sup>3</sup>	
Смена	

К заявлению прилагаю<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Уведомления о принимаемых решениях в ходе оказания содействия в организации отдыха и оздоровления ребенка прошу направлять:

1) об аннулировании сертификата на оплату путевок, проезда и сопровождения в составе организованной группы, о направлении запросов в органы и организации:

    посредством СМС-сообщения на номер телефона (при условии фиксации отправки и доставки СМС-уведомления адресату):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

иными способами \_\_\_\_\_.

«\_\_» \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (усыновителя, приемного родителя))  
на обработку персональных данных предоставленных \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)

Органом местного самоуправления муниципального образования « Управление образования», уполномоченным на проведение оздоровительной кампании детей (далее – оператор), расположенным по адресу: Архангельская область, Устьянский район, поселок Октябрьский, улица Ленина дом 38., о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом,

\_\_\_\_\_ (согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних и подопечных подписывают их законные представители.

---

(линия отреза)

Заявление принял специалист \_\_\_\_\_

(подпись специалиста)

(расшифровка подписи)

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

**РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ**

(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. \_\_\_\_\_

принял специалист \_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---