Директору Муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Спортивная школа города Каменска-Уральского»
М.Ю. Баренбауму

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

_____
(документ, удостоверяющий личность, серия, номер, когда, кем выдан)

_____

Домашний адрес, индекс: _____

_____

Контактные телефоны: _____

заявление.

Прошу предоставить путевку для моего ребенка

_____
(фамилия, имя ребенка, полная дата рождения)

в оздоровительную организацию_____

на период_____
(указать смену)

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 преимущественное устройство в оздоровительную организацию, по сколько относится к следующей категории граждан:

Ребенок имеет право на первоочередное устройство в оздоровительную организацию, поскольку относится к следующей категории граждан (**выбрать из нижеприведенного списка с указанием подтверждающего документа, его номера и даты выдачи):**

1) дети судей _____;
2) дети прокуроров _____;
3) дети сотрудников Следственного комитета РФ_____;
4) дети-инвалиды и дети, один из родителей которых является инвалидом _____;
5) ВИЧ-инфицированные дети_____;
6) дети военнослужащих_____;
7) дети граждан, уволенных с военной службы_____;
8) дети сотрудников полиции_____;
9) дети сотрудника полиции, погибшего (умершего) вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей_____;
10) дети сотрудника полиции, умершего вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции _____;
11) дети гражданина Российской Федерации, уволенного со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей и исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции_____;
12) дети гражданина Российской Федерации, умершего в течение одного года после увольнения со службы в полиции вследствие увечья или иного повреждения здоровья, полученных в связи с выполнением служебных обязанностей, либо вследствие заболевания, полученного в период прохождения службы в полиции, исключивших возможность дальнейшего прохождения службы в полиции_____;
13) дети, находящиеся (находившиеся) на иждивении сотрудника полиции, гражданина Российской Федерации, указанных в подпунктах 8-12 настоящего пункта_____;
14) дети сотрудников органов внутренних дел, которым предоставляется право на льготное получение путевок для устройства в оздоровительные организации как детям сотрудников полиции, гражданам Российской Федерации, указанным в подпунктах 8-13 настоящего пункта_____;
15) дети участников боевых действий на территории Украины, ДНР, ЛНР _____.
16) дети добровольных пожарных, работников добровольной пожарной охраны_____.

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

1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей_____;
2) дети, вернувшиеся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа _____;
3) дети, состоящие на учете в комиссиях и подразделениях по делам несовершеннолетних_____;
4) дети-инвалиды_____;
5) дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев_____;
6) дети участников боевых действий на территории Украины, ДНР, ЛНР _____;
7) дети работников организаций всех форм собственности, совокупный доход семьи которых ниже прожиточного минимума, установленного в Свердловской области _____

Дата «___» _____20___г. _____ _____
подпись расшифровка подписи

Заявление принял
«__» _____ 20__ г. _____/_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность _____серия _____ № _____,

выдан _____
(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)

_____.
(дата выдачи)

проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс _____, город _____,

улица _____, дом _____, кв. _____, телефон_____,
даю согласие на смешанную обработку МАУДО «СШ», расположенным по адресу: Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Крылова, д. 19а, персональных данных (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 отдых и оздоровление детей в каникулярное время 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 льготную 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 МАУДО «СШ» имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«__» _____ 20__ г. _____ /_____/
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял
_____/_____/_____/
(подпись) (Ф.И.О.) (должность)

«__» _____ 20__ г.