

Выдана путевка
серия _____ № _____
В _____
На срок с _____ по _____
Специалист, ответственный за выдачу путевки _____
Дата _____

В Уполномоченный орган по отдыху и оздоровлению
детей Режевского городского округа
от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
Адрес (по прописке) _____
Адрес (фактического проживания) _____
Паспорт: серия _____ № _____
Выдан (кем) _____
_____ дата выдачи « ____ » ____ . ____ г
тел. контактный _____
е:mail* _____
Место работы, должность _____
_____ (полное наименование организации)
Тел. рабочий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка; полная дата рождения, номер образовательного учреждения)

в:

- ☐ санаторно-курортную организацию (санаторий, санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия)
☐ загородный оздоровительный лагерь
☐ лагерь дневного пребывания

Вместе с тем сообщаю, что я:

- 1) являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть);
2) являюсь получателем государственной социальной помощи ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

Категория ребенка:

- | | |
|--|---|
| ☐ ребёнок, воспитывающийся в полной семье; | ☐ ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; |
| ☐ ребёнок, воспитывающийся одним родителем; | ☐ ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях; |
| ☐ ребенок, проживающий в малоимущей семье; | ☐ ребенок - жертва насилия; |
| ☐ ребёнок из многодетной семьи; | ☐ ребенок с отклонениями в поведении; |
| ☐ ребенок, оставшийся без попечения родителей; | ☐ ребёнок, вернувшийся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа; |
| ☐ ребенок; получающий пенсию по случаю потери кормильца; | ☐ ребенок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи. |
| ☐ ребенок-инвалид, ребенок с ограниченными возможностями здоровья; | |
| ☐ ребенок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; | |

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст.ст. 9, 10, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению ребенка:

- моих персональных данных в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность); 5) реквизиты документов, подтверждающих льготное получение путевки; 6) сведения о доходах; 7) место работы.
- персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении / паспорта, адрес проживания и регистрации, образовательное учреждение, класс, номер, реквизиты иных документов.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год.

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

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

(Дата подачи заявления)

(Подпись заявителя)

(Расшифровка подписи)

(Дата постановки на учет)

(Подпись)