

Начальнику управления образования
администрации городского округа -- город
Волжский Волгоградской области

А.Н. Резникову

(фамилия, имя, отчество родителя, законного
представителя)
проживающего по адресу:

паспорт:

выдан:

контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ
на предоставление путевки
в санаторно-курортную организацию

Прошу предоставить ребенку _____
путевку (нужное отметить "V"):

в санаторно-курортную организацию с сопровождающим лицом в связи с возрастом от 3 до 7 лет	
в санаторно-курортную организацию с сопровождающим лицом по медицинским показаниям, в возрасте от 7 до 18 лет	
в санаторно-курортную организацию без сопровождающего лица, в возрасте от 7 до 18 лет	

Сообщаю, что ребенок относится к категории (нужное отметить "V"):

Категории	Отметка
дети-сироты	
дети, оставшиеся без попечения родителей	
дети-инвалиды (кроме, дети-инвалиды, больные ДЦП, с выраженными нарушениями опорно-двигательного аппарата)	
бездзорные дети	
дети инвалиды, больным ДЦП, с выраженными нарушениями опорно-двигательного аппарата	

Я проинформирован(а) о мере ответственности за недостоверность представляемых сведений и документов.

Я даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и персональных данных ребенка.

Мне известно, что в текущем году путевка в санаторно-курортную организацию ребенку предоставляется не чаще одного раза в год.

Информацию о принятом решении о предоставлении путевки в санаторно-курортную организацию или об отказе в ее предоставлении прошу направить одним из следующих способов:

по телефонам _____;

по электронной почте _____;

по почтовому адресу _____.

Приложение:

(в Приложении указываются документы, предусмотренные пунктом 8 Порядка предоставления сертификатов на отдых и оздоровление в организациях отдыха детей и их оздоровления, путевок в организации отдыха детей и их оздоровления с полной оплатой стоимости за счет средств областного бюджета, утвержденного постановлением Администрации Волгоградской области от 18.05.2018 № 219-п "О мерах по реализации Закона Волгоградской области от 16.02.2018 № 16-ОД "Об организации отдыха и оздоровления детей в Волгоградской области").

" " _____ 2021 г.

(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание: _____

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

г.Волжский

« ____ » _____ 2021 г.

Субъект персональных данных: _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
серия _____ № _____ выдан _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

В лице представителя субъекта персональных данных (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных), _____

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)
серия _____ № _____ выдан _____
(вид основного документа, удостоверяющего личность)

_____ (кем и когда выдан)

зарегистрированный(ая) по адресу _____

действующий от имени субъекта персональных данных на основании _____

_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия

представителя)

принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего и его родителя (законного представителя);

- место проживания и регистрации несовершеннолетнего и его родителя (законного представителя);

- регистрационные данные свидетельства о рождении несовершеннолетнего;

- телефон домашний и сотовый родителя (законного представителя);

- место работы родителей (законных представителей);

- паспортные данные родителя (законного представителя);

а также сведения, содержащиеся в:

- копии паспорта гражданина Российской Федерации, иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

- копии паспорта гражданина Российской Федерации, иного документа, удостоверяющего личность руководителя организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

- копии свидетельства о рождении ребенка либо документа, подтверждающего факт рождения и регистрации ребенка (в случае рождения ребенка за пределами Российской Федерации), для детей старше 14 лет - копии паспорта гражданина Российской Федерации или иного документа, удостоверяющего личность;

- справке для получения путевки на санаторно-курортное лечение по форме № 070/у;

- копии документа, подтверждающего родственные отношения родителя, являющегося заявителем, и ребенка (свидетельства о заключении брака, либо свидетельства о расторжении брака, либо свидетельства о перемене имени, либо свидетельства об установлении отцовства, либо справки о рождении из органа записи актов гражданского состояния по форме № 25 в случае, если в свидетельстве о рождении ребенка запись об отце ребенка произведена в установленном порядке по указанию матери, не состоящей в браке);

- справке о месте учебы несовершеннолетнего.

В целях: предоставления путевки в организации отдыха детей и их оздоровления

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработки персональных данных с использованием средств автоматизации, подключенных к информационным системам администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области и/или без использования таких средств (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение использования, распространение, в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом:

- срок действия настоящего согласия – с момента предоставления согласия и до момента письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных;

- на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных оператор прекратит обработку таких персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней, о чем будет направлено письменное уведомление субъекту персональных данных в течение 10 (десяти) рабочих дней.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных: управление образования администрации городского округа – город Волжский Волгоградской области, 404130, г. Волжский, ул. Набережная, д. 10.

Подпись представителя субъекта персональных данных:

(Ф.И.О. полностью, подпись, дата)