Генеральному директору КГКУ ЦБУРПОО

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от

(ФИО родителя (законного представителя)

зарегистрированного по адресу

(адрес места регистрации)

(серия, № паспорта, кем выдан, дата выдачи)

(место работы, должность)

(контактный номер телефона)

ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

о частичной оплате стоимости путевок в загородные стационарные детские оздоровительные лагеря

Прошу предоставить частичную оплату стоимости путевки по постановлению Правительства Хабаровского края от 25.12.2010 № 375-пр за приобретенную путевку в загородный стационарный детский оздоровительный лагерь ЧУ ООД «МИР ДЕТСТВА» на смену 25/06-15/07/2020

(наименование учреждения по организации отдыха детей) (сроки проведения)

для моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

(число, месяц, год рождения ребенка, серия, № свидетельства о рождении, кем выдано, дата выдачи)

Денежные средства для частичной оплаты стоимости путевки прошу перечислить загородному стационарному детскому оздоровительному лагерю ЧУ ООД «МИР ДЕТСТВА»

на расчетный счет, открытый в кредитной организации.

Мною представлены следующие документы:

* копия паспорта родителя (или иного законного представителя) с отметкой о регистрации;
* копия свидетельства о рождении ребенка;
* оригинал счета, выданного загородным оздоровительным лагерем на оплату стоимости путевки.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка, ребенка, находящегося под опекой (попечительством). Подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается для обработки в целях получения частичной оплаты стоимости путевок в рамках Постановления от 25.12.2010 № 375-пр и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, паспортные данные, адрес места регистрации, место работы, контактные телефоны, свидетельство о рождении ребенка, СНИЛС, место учебы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими и моего ребенка персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных моих и моего ребенка согласие отзывается моим письменным заявлением. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)