Генеральному директору КГКУ ЦБУРПОО

Кириченко Л.И.

от

(Фамилия имя отчество

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 ООО «Родник здоровья» на смену

 (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 ООО «Родник здоровья» ( ДОЛ «Энергетик» ) 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.
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Даю свое согласие КГКУ ЦБУРПОО, расположенному по адресу: г. Хабаровск, ул. Калинина, 27, 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 необходимых действий в отношении моих и моего ребенка персональных данных, определенных в п.3 статьи 3 и п.1 статьи 13 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также размещение информации в пределах своих полномочий, установленных в соответствии с федеральными законами, в информационных системах персональных данных.

Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения учреждением законодательства РФ.

Данное согласие действует с даты подписания и до полного исполнения обязательств сторонами включая срок хранения документов, содержащих персональные данные, установленный действующим законодательством РФ.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных моих и моего ребенка согласие отзывается моим письменным заявлением.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)