Директору МБОУ-гимназии № 39

Стихиной Наталье Николаевне

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес, телефон)

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

(место работы, должность)

заявление.

Прошу предоставить путевку для моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, дата рождения)

в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Являюсь получателем:

1. Ежемесячного пособия на ребенка ДА/НЕТ (справка Управления социальной защиты прилагается).
2. Денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством ДА/НЕТ (копия документа об установлении опеки прилагается).
3. Пособия по безработице ДА/НЕТ (справка из Центра занятости прилагается).

Являюсь родителем несовершенно:

* Получающего пенсию по потере кормильца ДА/НЕТ (копия пенсионного удостоверения (справки из ПФ) прилагается);
* Из многодетной семьи ДА/НЕТ (копия удостоверения многодетной семьи прилагается);
* Освободившегося из воспитательного учреждения ДА/НЕТ (копия справки об освобождении прилагается);
* Нуждающегося в санаторном лечении ДА/НЕТ (справка по форме №070/у-04 «Справка для получения путевки» прилагается).

Являюсь работником государственного или муниципального учреждения ДА/НЕТ (справка с места работы прилагается).

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: ФИО, дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных ФЗ от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_