

В администрацию города Дзержинска

от _____

ФИО родителя (законного представителя)

паспорт _____ № _____

выдан (дата выдачи) _____

(кем выдан) _____,

место работы: _____

должность: _____

адрес проживания: _____

телефон: _____

эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу возместить часть расходов по приобретению путевки в загородный детский оздоровительно-образовательный лагерь _____ на _____ 20__ года.

(название лагеря)

(месяц)

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения ребенка _____. _____. _____

(число месяц год рождения)

Школа № _____ класс _____ / Детский сад № _____.

Возмещение прошу перечислить на счет № _____

С порядком предоставления отчетных документов, возмещения части стоимости путевки, основаниями отказа в предоставлении возмещения ознакомлен(а). На получение информации о возмещении (об отказе в возмещении) посредством телефонной связи, электронной почты согласен(на).

_____ подпись заявителя

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка _____

2. справка с места учёбы ребенка _____

3. копия паспорта заявителя _____

4. копия сберегательной книжки / выписка из лицевого счета по вкладу _____

5. справка с места работы _____

6. копия СНИЛС заявителя _____

7. _____

_____ подпись заявителя

« _____ » _____ 20__ г.

Заявление принято « _____ » _____ 20__ г. _____ час. _____ мин.

_____ подпись лица, принявшего заявление

Согласие субъекта на обработку персональных данных подопечного

г. Дзержинск Нижегородской области

« ____ » _____ 20__ г.

Я, _____,
(ФИО полностью)

_____ серия _____ № _____ выдан « ____ » _____ 20__ г.
(вид документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан)

проживающий(ая) по адресу: _____

настоящим даю свое согласие на обработку администрацией города Дзержинска персональных данных моего/ей сына/дочери (подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в интересах моего/ей сына/дочери (подопечного).

Согласие дается мною для целей организации отдыха и оздоровления моего сына / дочери (подопечного)

(цель обработки персональных данных)

и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество меня и моего ребенка (подопечного), адрес места жительства, мои паспортные данные, данные свидетельства о рождении / паспорта моего ребенка (подопечного), место моей работы и занимаемая мною должность, место обучения моего ребенка (подопечного), реквизиты моего расчетного счета в банке,

(перечень персональных данных)

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

В случае неправомерного использования предоставленных персональных данных моего/ей сына/дочери (подопечного) согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует с « ____ » _____ 20__ г. бессрочно и может быть отозвано в любое время по моему письменному заявлению.

« ____ » _____ 20__ г.

подпись заявителя