Уведомление: Директору МБУ ДО «ЦМДО» \_\_\_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Емшановой Наталье Викторовне

 Иванова Ивана Ивановича\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. заявителя)

 Домашний адрес: \_\_город Урай, микр. 2, дом 55,

кВ.2

 Место работы: \_ООО «КРС-Евразия»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Телефон: \_\_\_89044887766\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ЗАЯВЛЕНИЕ

 Прошу предоставить путевку в лагерь с дневным пребыванием моему

ребенку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванову Сергею Ивановичу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (полностью))

 Дата, год рождения: \_\_\_\_\_\_06.02.2007\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Школа, класс: \_\_\_\_\_\_\_\_МБОУ СОШ №4, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Данные свидетельства о рождении \_\_\_\_I-CT 112334\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Смена: \_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Наименование лагеря \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Прилагаемые документы:

 ┌─┐

 │ │ копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ копия документа, удостоверяющего личность ребенка;

 └─┘

 ┌─┐

 │ │ медицинская справка на ребенка.

 └─┘

 С порядком предоставления путевок ознакомлен(а).

 Документы, являющиеся результатом предоставления муниципальной услуги

(уведомления), прошу:

 ┌─┐

 │ │ выдать в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 └─┘ (наименование органа/учреждения, в котором осуществляется

 выдача документов)

 ┌─┐

 │ │ направить посредством почтовой связи по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 └─┘

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

 ┌─┐

 │ │ направить в форме электронного документа на адрес электронной

 └─┘

 почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения о семье (нужное отметить V):

|  |  |
| --- | --- |
| Категория семьи: |  |
| дети из многодетных семейуказать N удостоверения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| дети коренных малочисленных народов |  |
| дети из семей, потерявших кормильца |  |
| дети-сироты/дети, оставшиеся без попечения родителей |  |
| дети, состоящие на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, отделе по делам несовершеннолетних УМВД России по городу Урай |  |
| дети-инвалиды |  |
| дети ветеранов боевых действий |  |
| дети из малообеспеченных семей |  |

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" подтверждаю свое согласие на обработку и передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, дату рождения, адрес проживания (прописки), контактный телефон, а также любых других персональных данных.

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи) |