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 семей  указать 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](consultantplus://offline/ref=251EDC64DF8D307420C08CBCD58B71FA7D9FD173994012961566B32FC535932220820B0A793CA2C5uAO5F) 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) |