|  |  |
| --- | --- |
|  |   Начальнику оздоровительного лагеря с дневным пребыванием детей, при МАУ ДО «ЦДТ»Лупашко Н.М  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка)*проживающего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(адрес места жительства, контактный телефон)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(место работы, должность)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

 *(фамилия, имя, отчество ребенка; полная дата рождения)*

*( посещаемые кружки в ЦДТ; школа, класс с буквой)*

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

*(указать 1 или 2 смена)*

Относящегося к категории:

|  |
| --- |
| 1. Ребенок, находящейся под опекой / попечительством: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).2. Ребенок-инвалид ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).3. Ребенок, получатель пенсии по случаю потери кормильца: ДА/НЕТ(нужное подчеркнуть).4. Ребенок, вернувшийся из воспитательной колонии/ спецучреждения закрытого типа: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).5. Ребёнок, родителей, стоящих на учете в Центре занятости населения: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).6. Ребенок, из семьи, доход которой, ниже прожиточного уровня, установленного в Свердловской области: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (фамилия, имя, отчество)даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, с целью организации отдыха и оздоровления в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) информация о назначенных пособиях (компенсациях); 5) информация о месте работы; Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Муниципальный орган «Управление образования городского округа Краснотурьинск».Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |