

В орган местного самоуправления, осуществляющего организацию отдыха детей в каникулярное время

Управление образования

Тугульмского городского округа

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка), проживающего по адресу:

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

(место работы, должность)

### Заявление

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

(фамилия, имя ребенка; полная дата рождения)

в оздоровительное учреждение на период \_\_\_\_\_

(указать месяц календарного года)

1. Являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: да/ нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем денежных средств на содержание ребенка, находящегося под опекой или попечительством: да/ нет (нужное подчеркнуть)

(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

2. Являюсь получателем ежемесячного пособия на проезд учащимся из многодетных семей: \_\_\_\_\_

да/ нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование управления социальной защиты населения, которым назначено пособие)

3. Являюсь получателем пенсии по случаю потери кормильца: \_\_\_\_\_

да/ нет (нужное подчеркнуть)

(наименование отделения Пенсионного Фонда Российской Федерации по Свердловской области, которым назначена пенсия) \_\_\_\_\_

5. Являюсь получателем пособия по безработице: \_\_\_\_\_

да/нет (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(наименование центра занятости по Свердловской области, которым назначено пособие)

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующим в органах социальной защиты населения, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) 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 Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы социальной защиты населения.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_