

В уполномоченный орган по организации отдыха детей и их оздоровления Ярославского муниципального района,

Ивановой Инны Ивановны

Ф.И.О.

**серия 78 33 № выдан отделом УФМС в
Заволжском районе города Ярославля 08.04.2000
года**

**150032, Ярославский р-н, п. Дубки, ул. Ленина, д.3,
кв.2**

(адрес места регистрации)

150032, Ярославский р-н, п. Дубки, ул. Огородная, д.3

(адрес места жительства)

44-33 -32;89806533252

номера телефонов мобильного, домашнего, служебного

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку
22.03.2000 г.р.

Иванову Игорю Ивановичу

(Ф.И.О., дата, год рождения)

путёвку в (нужное отметить):

- **загородную** оздоровительную организацию круглосуточного пребывания детей,
расположенную на территории Ярославской области

- **санаторный** оздоровительный лагерь круглогодичного действия, расположенный на
территории Ярославской области

на период (смену):

Основание: Ребёнок находящийся в трудной жизненной ситуации:

ребёнок, проживающий в малоимущей семье

ребёнок, оставшийся без попечения родителей

ребёнок-инвалид

ребёнок с ограниченными возможностями здоровья

ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся
обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с
помощью семьи

ребёнок – жертва насилия

ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребёнок – жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных
катастроф, стихийных бедствий

ребёнок с отклонениями в поведении

- безнадзорный ребёнок

- ребёнок погибшего сотрудника правоохранительных органов или военнослужащего

« **22** » **июля** **2016** г.

Иванова

(подпись)

(расшифровка подписи)

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я,

(Ф.И.О. специалиста, наименование должности)

принял(а) заявление от _____

(Ф.И.О. заявителя)

на получение путевки для _____

года рождения _____

(Ф.И.О. ребенка)

Дата поступления заявления _____ 201__ года

Дата выдачи уведомления _____ 201__ года

_____/_____/_____/

(подпись специалиста)

(расшифровка)

**Согласие на обработку персональных данных при предоставлении государственной услуги
«Предоставление путёвок в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям
погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной
жизненной ситуации»**

1. Настоящим соглашением подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных; персональных данных ребенка - субъекта персональных данных, родителем (законным представителем) которого я являюсь.

Ивановой Инны Ивановны

(Ф.И.О., адрес субъекта персональных данных,)

**Паспорт серия 78 33 № выдан отделом УФМС в Заволжском районе города
Ярославля 08.04.2000 года**

(документ, удостоверяющий личность, вид, номер, кем и когда выдан)

Оператору персональных данных **Управлению образования Администрации ЯМР**, расположенному по адресу: 150003, Ярославская область, город Ярославль, улица Зои Космодемьянской, дом 10А.

2. Целью обработки персональных данных лиц, указанных в пунктах 1, 3 настоящего согласия, является предоставление государственной услуги «Предоставление путёвок в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации» (далее – государственная услуга).

3. Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе органами местного самоуправления муниципальных районов (городских округов) Ярославской области, в целях предоставления государственной услуги, в том числе фамилии, имени, отчества, почтового адреса, телефона, адреса электронной почты, а также иных данных в соответствии с пунктом 2.7 раздела 2 Административного регламента «Предоставление путёвок в организации отдыха детей и их оздоровления безнадзорным детям, детям погибших сотрудников правоохранительных органов и военнослужащих, детям, находящимся в трудной жизненной ситуации».

4. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной услуги.

5. Срок действия согласия на обработку персональных данных – 5 лет.

6. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору письменного отзыва. Согласен, что оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента получения указанного отзыва.

(подпись)

Иванова

(расшифровка подписи)

Дата 22 июля 2016

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством:

Управление образования Администрации Ярославского муниципального района
150003, Ярославская область, город Ярославль, улица Зои Космодемьянской, дом 10А
sekretarobr@yamo.adm.yar.ru

(почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен.

(подпись)

(расшифровка подписи)

Дата _____