

Начальнику МКУ «Управление образования  
Администрации города Феодосии Республики  
Крым»

Алексеевко Н.И.

от \_\_\_\_\_

(ФИО родителя или законного представителя),

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Тел. +7(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу включить в банк данных на оздоровление моего ребенка

\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка)

дата рождения , \_\_\_\_\_ Г.,

обучающегося МБОУ \_\_\_\_\_ , класс \_\_\_\_\_

в категории \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2024

(дата заполнения)

\_\_\_\_\_

(личная подпись)

# СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя или законного представителя)

паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(когда и кем выдан)

(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство)  
являясь законным представителем моего несовершеннолетнего ребенка

\_\_\_\_\_ (ФИО ребенка)  
приходящегося мне \_\_\_\_\_  
(сыном, дочерью, опекаемым и т.д.)

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
(адрес регистрации ребенка)

даю согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, т.е. совершение следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также право на передачу такой информации третьим лицам, а также осуществление иных действий с моими персональными данными, предусмотренных законодательством РФ. Обработка персональных данных осуществляется в целях информационно - аналитического обеспечения процесса оздоровления. Обработка персональных данных осуществляется с использованием и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие предоставляется на включение в общедоступные источники следующие персональные данные (в соответствии с п. 1 ст. 8 № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.): фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения, сведения о месте обучения, итоговый результат конкурсного испытания.

Иные персональные данные: данные об успеваемости, адрес проживания, электронный адрес, телефон, сведения о промежуточных результатах конкурсного испытания, результаты психологического тестирования носят конфиденциальный характер и распространению в общедоступных источниках не подлежат.

Законный представитель, по письменному запросу, имеет право на получение информации, касающейся обработки персональных данных. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано законным представителем.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Настоящее согласие может быть отозвано по письменному заявлению законного представителя.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

\_\_\_\_\_ 2024  
(дата заполнения)

\_\_\_\_\_  
(личная подпись)

Мне разъяснено, что о наличии путевки для ребенка я буду уведомлен(а) только посредством телефонной связи по номеру телефона, указанному мной в заявлении. Информация об отказе от предложенной путевки является основанием для предоставления предложенной путевки следующему по очереди в вышеуказанной льготной категории лицу.

Мне разъяснено, что забирать ребенка можно не раньше окончания смены (21 календарный день).

Я подтверждаю, что в течение текущего календарного года не получал(а) меры государственной поддержки в сфере организации оздоровления и отдыха детей за счет средств краевого бюджета.

Я проинформирован(а) о мере ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений.

Я проинформирован(а) о том, что доставка к месту оздоровления и отдыха ребенка и обратно, в том числе питание ребенка в пути, осуществляется за счет средств родителя (законного представителя).

Я проинформирован(а) о том, что ответственность за доставку к месту оздоровления и отдыха ребенка и обратно, за его жизнь и безопасность в пути несет родитель (законный представитель).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 \_\_\_\_\_

(подпись  
заявителя)

(расшифровка подписи заявителя)

Пакет документов, в том числе заявление, на \_\_\_\_\_ листах  
приняты « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ 24 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. должностного лица)