

В _____
(наименование организации, организующей лагерь с дневной
формой пребывания детей)

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

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

(адрес места жительства, номера служебного,
домашнего телефонов)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____
(Ф.И.О., дата, год рождения)

социальную услугу по (нужное отметить):

- оплате стоимости пребывания ребенка в лагере с дневной формой
пребывания детей, расположенном на территории Ярославской области

(наименование организации, адрес месторасположения)

Основание – отнесение ребенка к категории (нужное отметить):

- ребенок, находящийся в трудной жизненной ситуации:

ребенок-сирота и ребенок, оставшийся без попечения родителей

ребенок-инвалид

ребенок, проживающий в малоимущей семье

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

ребенок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребенок – жертва насилия

ребенок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребенок с ограниченными возможностями здоровья

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

ребенок с отклонениями в поведении

- безнадзорный ребенок

- ребенок погибшего сотрудника правоохранительных органов или
военнослужащего

Период (смена) – с _____ до _____ 20__ г.

«__» _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

1. Настоящим подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных/персональных данных ребенка – субъекта персональных данных, родителем (законным представителем) _____ которого _____ я _____ являюсь,

(Ф.И.О., адрес субъекта персональных данных, документ, удостоверяющий личность,
вид, номер, кем и когда выдан)

оператору персональных данных _____,
расположенному по адресу: _____

2. Целью обработки персональных данных лиц, указанных в пункте 1 настоящего согласия, является предоставление социальной услуги по оплате стоимости пребывания ребенка в лагерях с дневной формой пребывания детей (далее – социальная услуга).

3. Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, в том числе в автоматизированном режиме, в том числе фамилии, имени, отчества, почтового адреса, телефона, адреса электронной почты, а также иных данных в соответствии с пунктом 5 Порядка предоставления социальной услуги по оплате стоимости пребывания ребёнка в лагерях с дневной формой пребывания детей, включая принятие решений на их основе организациями, организующими лагерь с дневной формой пребывания детей, в целях предоставления социальной услуги.

4. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными, необходимых для их обработки в рамках предоставления социальной 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 социальной услуги.

5. Срок действия настоящего 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.

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

(почтовый адрес, телефон, адрес электронной почты)

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

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____