

В уполномоченный орган по организации отдыха детей их оздоровления

(Ф.И.О., паспортные данные заявителя)

(адрес места жительства, номера телефонов служебного, домашнего)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему ребенку _____

(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, оставшийся без попечения родителей

ребёнок-инвалид

ребёнок, проживающий в малоимущей семье

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

ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев

ребёнок – жертва насилия

ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях

ребёнок с ограниченными возможностями здоровья

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

Согласен (согласна) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, хранение, уничтожение моих персональных данных в целях оформления документов для выделения путевки моему ребенку.

« _____ » _____ 20 ____ г.

(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 согласием 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: 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)

(расшифровка подписи)

Дата _____

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 _____