

В Уполномоченный орган по отдыху и оздоровлению
детей Режевского городского округа

от _____
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) полностью)
Адрес (по прописке) _____

Адрес (фактического проживания) _____

тел. контактный _____

e:mail* _____

Место работы, должность _____

(полное наименование организации)

Тел. рабочий _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет для предоставления путевки моему ребенку

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка; полная дата рождения, номер образовательного учреждения)

в:

- лагерь дневного пребывания

Вместе с тем сообщаю, что я:

1) являюсь получателем ежемесячного пособия на ребенка: ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть);

2) являюсь получателем государственной социальной помощи ДА/НЕТ (нужное подчеркнуть).

Категория ребенка:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ребёнок, воспитывающийся в полной семье; | <input type="checkbox"/> ребёнок из семьи беженцев и вынужденных переселенцев; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, воспитывающийся одним родителем; | <input type="checkbox"/> ребёнок, оказавшийся в экстремальных условиях; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, проживающий в малоимущей семье; | <input type="checkbox"/> ребёнок - жертва насилия; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок из многодетной семьи; | <input type="checkbox"/> ребёнок с отклонениями в поведении; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок, оставшийся без попечения родителей; | <input type="checkbox"/> ребёнок, вернувшийся из воспитательных колоний и специальных учреждений закрытого типа; |
| <input type="checkbox"/> ребёнок; получающий пенсию по случаю потери кормильца; | <input type="checkbox"/> ребёнок, жизнедеятельность которого объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и который не может преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи. |
| <input type="checkbox"/> ребёнок-инвалид, ребёнок с ограниченными возможностями здоровья; | |
| <input type="checkbox"/> ребёнок - жертва вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; | |

Я, _____ (фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со ст.ст. 9, 10, 11 Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», выражаю свое согласие на обработку персональных данных с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению ребенка:

• моих персональных данных в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства; 4) место работы; 8) номер телефона и адрес электронной почты.

• персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания и регистрации, образовательное учреждение, класс.

• Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления: один год.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

(Дата подачи заявления)

(ФИО)

**Копии документов и справки на момент подачи электронного заявления предоставлять не нужно (справки оформлять перед заездом в лагерь и предоставлять вместе с копиями необходимых документов на бумажном носителе)*