

Заместителю главы администрации -
начальнику МКУ Департамент
образования администрации города
Симферополя
Сухиной Т.И.

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

зарегистрированной(го) по адресу:

проживающей (го) по адресу:

Контактный телефон:

+						-				-			-			
---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	---	--	--	--

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в Единую базу данных детей льготных категорий муниципального образования городской округ Симферополь Республика Крым на получение путевки в учреждения отдыха и оздоровления

Ф.И.О (ребенка полностью)

Число, месяц, год рождения:

			.				.									года
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	------

Св-во о рождении (паспорт) :

серия _____ № _____

Место учебы:

Класс

Льготная категория ребенка:

С Порядком подбора и направления в организации отдыха и оздоровления детей льготных категорий муниципального образования городской округ Симферополь Республики Крым, утвержденным постановлением Администрации города Симферополя Республики Крым от 18.06.2020 № 3427 , а также с правилами поведения и условиями пребывания детей в детском оздоровительном учреждении, ознакомлен(а)

(подпись)

ФИО

☐	посредством личного обращения в Уполномоченный орган;
☐	в форме электронного документа;
☐	в форме документа на бумажном носителе;
☐	отправлением по электронной почте (в форме электронного документа);
☐	посредства направления через ЕПГУ;
☐	посредством направления РПГУ.

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов. Ознакомлен(а), что ребенок внесен в Базу данных.

" ____ " _____ 2025 г.

(подпись)

ФИО

МКУ Департамент образования
Вх. № 07/06-9/_____
от _____ 2025

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

Проживающий(ая) по адресу: _____

Как законный представитель на основании паспорт __серия _____ номер _____

(документ, подтверждающий, что субъект является законным представителем подопечного)

Настоящим даю согласие **Муниципальному казенному учреждению Департамент образования Администрации города Симферополя Республики Крым** на обработку персональных данных

(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество)

к которым относятся:

(дата рождения)

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- адрес проживания и регистрации, номер телефона;
- сведения об успеваемости и посещаемости занятий;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- сведения о состоянии здоровья ребенка;
- характеристика учащегося, в том числе отношение к группе риска.

Я, даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях отдыха и оздоровления моего ребенка.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего подопечного, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам - Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, учреждениям оздоровления и отдыха и т.д.), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что **Муниципальное казенное учреждение Департамент образования Администрации города Симферополя Республики Крым** гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных подопечного или в течение срока хранения информации.

Мне известно, что данное согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата «___» _____ 2025 г.

(подпись)

(расшифровка)