Директору ЛГ МАУ

«Центр по работе с детьми и молодёжью «Фортуна»

Е.И.Захарову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

дом.адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

раб.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

Прошу внести моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учащегося \_\_\_\_\_\_\_ класса, школы № \_\_\_\_\_\_ в предварительный список, желающих получить путевку в летний оздоровительный лагерь (отметить):

* в регионе
* за пределами региона
* за пределами России

Желаемый месяц отдыха \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о ребёнке**

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ полных лет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

число, месяц, год на момент отдыха

данные документа, удостоверяющего личность (св-во о рожд/паспорт)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Принадлежность ребёнка к одной или нескольким категориям (отметить):
* дети из многодетных семей (№удостоверения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ );
* дети из малообеспеченных семей;
* дети из зон экологических бедствий;
* дети из неполных семей;
* дети коренных народов Севера;
* дети, состоящие на учёте в КДН;
* учёт СОП;
* учёт ТЖС
* дети безработных
* дети беженцев и вынужденных переселенцев
* Достоверность информации, указанной мною в заявке, подтверждаю
* Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребёнка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Директору ЛГ МАУ

«Центр по работе с детьми и молодёжью «Фортуна»

Е.И.Захарову

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя

дом.адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

конт.тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

место работы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

раб.тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я,

действующий (ая) на основании Федерального закона от 27.07. 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" от себя лично и от имени своего несовершеннолетнего ребенка:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка)

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года рождения,

даю свое согласие на обработку указанных ниже моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка

с целью организации отдыха и оздоровления его (ее): *выезд в детский санаторно-оздоровительный лагерь круглогодичного действия (в пределах региона, за пределами региона, за пределами России).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Персональные данные | Согласие | |
| ДА | НЕТ |
| 1 | Фамилия |  |  |
| 2 | Имя |  |  |
| 3 | Отчество |  |  |
| 4 | Год, месяц, дата и место рождения |  |  |
| 5 | Место работы родителя/место учебы несовершеннолетнего |  |  |
| 6 | Данные документа, подтверждающие личность несовершеннолетнего |  |  |
| 7 | Данные документа, подтверждающие личность родителя/закон.представителя |  |  |
| 8 | Адрес места жительства (по регистрации и фактического) |  |  |
| 9 | Контактные данные |  |  |
| 10 | Полис обязательного медицинского страхования |  |  |
| 11 | Состояние здоровья несовершеннолетнего |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (расшифровка подписи)