Руководителю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательного учреждения

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

ФИО директора

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

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес регистрации

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

по месту жительства, контактный телефон)

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., ребенка/опекаемого, подопечного/ дата рождения,

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

обучающегося, в \_\_\_\_\_ классе

за счет бюджетных ассигнований бюджета Каргапольского муниципального округа, получающего образование в общеобразовательном учреждении (нужное подчеркнуть):

 - бесплатным питанием,

 - продуктовым набором,

 - выплатой компенсации.

 С порядком предоставления питания за счет средств бюджета Каргапольского муниципального округа ознакомлен (а).

 Из пунктов 1,2 выбрать нужный:

 1. подтверждаю факт, что мой ребенок проживает в семье со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума, установленную в Курганской области

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

(Ф.И.О.. ребенка, дата его рождения)

 2. подтверждаю факт, что мой ребенок имеет статус «ребенок с ОВЗ»

 В целях обеспечения соблюдения норм законодательства о защите персональных данных, о противодействии коррупции, иных нормативных правовых актов Российской Федерации даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка

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

(Ф.И.О., ребенка, дата его рождения)

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно на любые действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,

предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от 2 7 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, в целях получения информации, необходимой для принятия решения об обеспечении моего ребенка питанием в муниципальном общеобразовательном учреждении, в отношении следующих сведений:

фамилия, имя, отчество заявителя, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон;

фамилия, имя. отчество ребенка заявителя, дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка;

фамилия, имя, отчество заявителя, пол, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве, данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность), адрес места жительства (места пребывания фактического проживания), страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования, контактный телефон, сведения о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах в рамках социального обслуживания и иных социальных гарантиях и выплатах, предоставляемых за счет средств бюджета Каргапольского муниципального округа в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами, с указанием их вида, условий, способов и форм их предоставления, категорий лиц, имеющих право на получение указанных мер и услуг, а также их возможных объемов в натуральной форме либо денежном выражении и иные сведения, обрабатываемых уполномоченными органами с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО);

фамилия, имя, отчество ребенка заявителя, пол, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве, данные свидетельства о рождении, адрес места жительства (места пребывания фактического проживания), страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования, сведения о мерах социальной защиты (поддержки), сведения о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах в рамках социального обслуживания и иных социальных гарантиях и выплатах, предоставляемых за счет средств бюджета Каргапольского муниципального округа в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами, с указанием их вида, условий, способов и форм их предоставления, категорий лиц. имеющих право на получение указанных мер и услуг, а также их возможных объемов в натуральной форме либо денежном выражении и иные сведения, обрабатываемых уполномоченными органами с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Рассмотрение перечисленных в настоящем заявлении персональных данных осуществляется в случаях различных форм учета и отчетности, а также проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами.

Отзыв данного согласия на обработку персональных данных осуществляется путем моего письменного обращения к руководителю (указать наименование образовательной организации) в порядке, установленном частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

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

 (подпись) (Ф.И.О.)