Приложение № 4

к настоящему Административному регламенту «Предоставление путевок в загородные оздоровительные лагеря и лагеря санаторного типа»

**Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка**

В МБУ «МФЦ ПГ и МУ в Брянском районе»

Я, Иванова Вера Петровна

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: Брянский р-н, п. Путевка, ул. Строителей, д.3, кв. 2

Паспорт 15 16\_\_\_008191, выданный 15.11.2005г. РОВД Брянской обл.\_\_\_\_\_ как законный представитель (кем, когда)

на основании свидетельства о рождении серия, 1-МР №\_\_572182 от 12.11.2010г. настоящим даю свое согласие на обработку в МБУ «МФЦ ПГ и МУ в Брянском районе» персональных данных своего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_Иванова Дмитрия Петровича 04.05.2010г.р.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

к которым относятся:

 - данные свидетельства о рождении ребенка;

 - паспортные данные родителей, должность и место работы;

 - адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения путевкой в организации отдыха и оздоровления детей и ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Правительства Брянской области.

МБУ «МФЦ ПГ и МУ в Брянском районе» и Управление образования администрации Брянского района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что в МБУ «МФЦ ПГ и МУ в Брянском районе» и Управление образования администрации Брянского района гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

Дата:10.10.2020г.

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_Иванова В.П.\_/

Приложение № 5

к настоящему Административному регламенту «Предоставление путевок в загородные оздоровительные лагеря и лагеря санаторного типа»

РАСПИСКА

о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей

Я,\_\_\_Иванова Вера Петровна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя, данные документа, подтверждающего личность заявителя)

внимательно ознакомившись с порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянского района, подтверждаю, что \_\_\_\_\_мой сын Иванов Дмитрий Петрович\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки

(например: «мой сын Иванов Иван Иванович»)

 04.05.2010г.р., свидетельство о рождении 1-МР № 678798\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(дата рождения ребенка-получателя путевки, данные документа, подтверждающего личность ребенка-получателя путевки)

 [*нужное отметить*]

|  |  |
| --- | --- |
| V | не относится к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей один раз в год. |
|   |
|  | относится к группе детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях (детских домах, школах-интернатах, кадетских школах-интернатах, кадетских корпусах) и несовершеннолетних воспитанников стационарных отделений учреждений социального обслуживания населения, и имеет право на оказание социальной поддержки в рамках организации отдыха и оздоровления детей не чаще двух раз в год. |
|   |

В случае выявления факта несоблюдения мною условий Указа Губернатора Брянской области от 05.03.2018 № 40 «Об организации отдыха, оздоровления и занятости детей в Брянской области в 2018 году», обязуюсь осуществить возврат денежных средств затраченных на возмещение части стоимости путевки в организацию оздоровления и отдыха детей в областной бюджет Брянской области в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  | . |  | Иванова В.П. |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «10»\_\_10\_2020г. |  |  |

Приложение № 7

к настоящему Административному регламенту «Предоставление путевок в загородные оздоровительные лагеря и лагеря санаторного типа»

**Заявление отказа от получения путевки в организацию оздоровления и отдыха детей**

 В уполномоченный орган

 от \_Ивановой В.П.

 проживающей по адресу Брянский р-он., п. Путевка, ул. Строителей д. 3 кв.2, тел.\_\_89605853420,

 Место работы, должность\_\_\_\_\_\_\_\_ ОАО «Мебель-дом», менеджер\_\_\_\_

Отказ

Прошу снять моего ребенка\_\_\_\_\_Иванова Дмитрия Петровича, 04.05.2010 г.р., ученика 6 класса МБОУ «Мичуринская СОШ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать Ф.И.О., дату рождения ребенка, № образовательного учреждения, класс)

с очереди на предоставление путевки в организацию оздоровления и отдыха детей\_\_\_\_\_в\_\_санаторий «Дубрава» на \_2 смену по болезни. (указать причину: медицинские показания, семейные обстоятельства и др.)

«10» 10 2020\_года Иванова В.П. \_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**НА ПОЛУЧЕНИЕ ПУТЕВКИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ**

**ОБЛАСТНОГО/ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ**

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

|  |
| --- |
| (наименование органа государственной власти, уполномоченного органа местногосамоуправления или юридического лица) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер заявления в журнале регистрации №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) |  | от Ивановой Веры Петровны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)документ, подтверждающий личность заявителя:\_\_паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия \_15 91\_ № \_\_091715\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан \_\_РОВД Брянской обл.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_03.07.1979г.\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес постоянного места жительства (индекс, регион (район, город), улица, дом, корпус, квартира): \_\_241525 Брянская обл., Брянский р-он., п. Путевка, ул. Строителей, д. 3. кв 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Контактный телефон:\_89805643210\_\_\_\_\_ |
|  | Место работы заявителя: \_\_\_\_ОАО «Мебель – дом»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

В целях отдыха и оздоровления моего сына Иванова Дмитрия Петровича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать Ф.И.О. и степень родства ребенка-получателя путевки

(например: «моего сына Иванова Ивана Ивановича»)

прошу выделить путевку с долей софинансирования областного бюджета 100%, долей расходов областного бюджета путевки с родительской долей [*нужное отметить*], в\_\_\_\_\_\_\_\_\_санаторий «Дубрава»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на смену с

 (наименование организации отдыха детей и их оздоровления)

«15» 10 2020 г. по «8» 11 2020 г. К заявлению прилагаю следующие документы [*нужное отметить*]:

|  |  |
| --- | --- |
| v | Копию свидетельства о рождении ребенка / паспорта ребенка в случае достижения им 14-летнего возраста; |
|   |
| v | Копию документа, удостоверяющего личность заявителя;  |
|   |
| v | Справку с места учебы ребенка; |
|   |  |
|  | Копию документов, подтверждающих причисление ребенка к категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в 3-х экземплярах[[2]](#footnote-2) |
|   |
| v | Расписку о соблюдении правил оказания социальной поддержки граждан при организации отдыха и оздоровления детей. |
|   |

Достоверность информации (в том числе документов), представленной в составе заявление на получение путевки с использованием средств областного/федерального бюджета Брянской области.

С порядком проведения оздоровительной кампании на территории Брянской области, регламентированным указом Губернатора Брянской области от 10 апреля 2020 года № 80 «Об организации отдыха и оздоровления детей в Брянской области в 2020 году» и иными нормативными документами, ознакомлен и согласен.

Настоящим даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящим заявлении, с целью получение путевки с использованием средств областного бюджета Брянской области.

При отсутствии путевки в указанную мной организацию отдыха детей и их оздоровления готов (а) рассмотреть другие варианты.

|  |  |
| --- | --- |
| VV | да |
|  | В санаторий «Жуковский»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование организации отдыха детей и их оздоровления |
|  | нет |

При отсутствии льготной путевки готов (а) рассмотреть вариант приобретения путевки

с родительской долей

|  |  |
| --- | --- |
|  V  | да |
|  | \_\_\_\_санаторий «Затишье»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование организации отдыха и их оздоровления |
|  | нет |
|  | Прошу информировать о принятом решении |
| МV | по телефону\_\_\_89207804560\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | посредством направления письма |
|  |  |
|  | направлением информацию  |
|  | в электронной связи: e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель |  |   |  | Иванова В.П. |
|  |  | (подпись) |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  |  | «10» 10 2020г. |  |  |

1. Присваивается органом государственной власти, уполномоченным органом местного самоуправления или юридическим лицом, реализующим путевки. [↑](#footnote-ref-1)
2. Предоставляются в случае получения путевки с долей софинансирования областного бюджета 100%. [↑](#footnote-ref-2)