	Директору муниципального казённого учреждения «Управление образования»
	Партизанского муниципального района Ю.И. Чульской
	OT
	проживающ (ей)его по адресу,
	телефон:
	e-mail
ЗАЯВЛЕНИЕ	
Прошу Вас оплатить компенсацию части ра	сходов на оплату стоимости путевки за
пребывание (моего ребенка)	(ФИО
	(ФиО, дата рождения реоенка)
в организации, оказывающей услуги	по отдыху и оздоровлению детей,
расположенной по адресу:	
в период с «»20г. по «	», 20г.
стоимость путевки	рублей.
в банке	ицевой счет №
КПП	БИК
открытый на имя(ФИО полно	остью владельца счета)
`	пальной защиты населения как малоимущий (ая).
К заявлению прилагаю следующие докумен	
Копия свидетельства о рождении; Копия паспорта ребенка старше 14 лет; Копия паспорта родителя; Копия свидетельства о заключении брака родите	елей. в случае разных фамилий.
Оригинал отрывного талона; Оригинал квитанции (договор) об оплате.	, , r r
	как малоимущая, на день приобретения путевки в ровления детей в Приморском крае.

Я даю согласие оператору «Муниципальное казённое учреждение «Управление образования» Партизанского муниципального района, расположенного по адресу: 692962, Приморский край, Партизанский район, с.Владимиро-Александровское, ул.Комсомольская, д.95

на обработку, в том числе и с использованием средства автоматизации, а именно на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, уничтожение персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

Цель обработки: предоставление частичной компенсации стоимости путевки в организациях отдыха и оздоровления детей.

Настоящее согласие в отношении обработки указанных данных действует с момента предоставления заявления до момента предоставления компенсации, а также на период хранения документации в соответствии с действующим законодательством. Осведомлен(а) о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю МКУ «УО» ПМР.

Дата	Подпись	
	линия отрыва	
Заявление	_ принял специалист	
евы ОНФ	вителя	
Заявление зарегистрировано «_	»20 г. №	