

(ФИО заявителя)

проживающего по адресу: _____

Конт. тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу обеспечить _____
(ФИО ребенка /опекаемого, подопечного/, дата рождения)

обучающегося в _____ классе **бесплатным питанием, выплатой компенсации,**
(нужное подчеркнуть)

за счет бюджетных ассигнований бюджета Катайского муниципального округа, получающего образование в общеобразовательном учреждении Катайского муниципального округа.

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

Из пунктов 1,2,3,4 выбрать нужный:

- 1) подтверждаю факт, что моя семья имеет статус «многодетная семья»;
- 2) подтверждаю факт, что моя семья имеет статус «малоимущая семья»;
- 3) подтверждаю факт, что мой ребенок имеет статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья»;
- 4) подтверждаю факт, что мой ребенок имеет статус «ребенок-инвалид (инвалид)».

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 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно ГКУ «Управление социальной защиты населения № 3», 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 Катайского 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 Катайского 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 директору МКОУ «Ильинская СОШ» в порядке, установленном частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

(Фамилия ИО)