

Директору МБУ ДО «ЦДЮТ и ПВ»
А.В.Степанову

(ФИО, паспортные данные заявителя)

(почтовый адрес заявителя)

(контактный телефон заявителя)

Заявление
об организации отдыха детей в каникулярное время

Прошу обеспечить пребывание в многодневном походе
по маршруту **Веневский р-он, д.Дедиловские выселки,р.Осетр** на 4 календарных дня с
_____ 2019 года по _____ 2019года моему
ребенку _____

_____ (ФИО ребенка полностью)
_____ года рождения, обучающ. _____ класса ЦО № _____,
проживающему по адресу: _____,

Дополнительные сведения

Для получения Услуги прилагаются следующие документы:

1. копия медицинской справки 079-у
2. копия свидетельства о рождении ребенка

*Решение о приостановлении предоставления Услуги прошу (нужное подчеркнуть):
вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в
форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте, представить с
использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций) в форме
электронного документа.

*Решение о предоставлении Услуги либо об отказе в предоставлении Услуги прошу
(нужное подчеркнуть): вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту
нахождения) в форме документа на бумажном носителе; направить по электронной почте,
представить с использованием Портала государственных и муниципальных услуг (функций)
в форме электронного документа.

(дата)

(подпись заявителя)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных гражданина,
обратившегося за предоставлением муниципальной услуги

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных, необходимых для предоставления муниципальной услуги при условии, что обработка персональных данных осуществляется строго лицом, уполномоченным на осуществление работы с персональными данными, обязанным сохранять служебную информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением должностных обязанностей.

Специалист, получающий для работы конфиденциальный документ, несет ответственность за сохранность носителя и конфиденциальность информации.

Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимается действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

(подпись заявителя)

СОГЛАСИЕ
родителей (законных представителей) на оказание медицинской неотложной и экстренной помощи участнику туристического похода (МБУ ДО «ЦДЮТ и ПВ»)

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) несовершеннолетнего гражданина)

с целью охраны жизни и здоровья моего ребенка (подопечного) во время его участия в туристическом походе, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, даю информированное добровольное согласие **на оказание медицинской неотложной и экстренной** помощи моему ребенку (подопечному)

(фамилия, имя, отчество участника)

в случае наличия угрозы жизни и здоровью ребенка, в том числе на оказание медицинской помощи в неотложной и экстренной формах, в стационарных условиях, трансфузию (переливание) донорской крови и (или) её компонентов, а также иную медицинскую помощь, необходимую для сохранения жизни и здоровья ребенка, включая доставку ребенка в медицинское учреждение и возвращение обратно.

О случаях угрозы жизни и здоровью моего ребенка (подопечного) прошу информировать меня по телефону: _____

« » _____ 2019 года

