

Уполномоченному учреждению ОГБУСО
«Комплексный центр социального обслуживания
населения Осинского района»

От _____

Проживающей(его) по адресу:

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ № _____
на предоставление путевки для оздоровления и отдыха детей из семей, находящихся в
трудной жизненной ситуации

ФИО ребенка _____

Дата рожд. _____ № и серия свид-ва о рожд./ паспорта ребенка _____

кем и когда выдан _____

в _____

(Наименование оздоровительного учреждения, его местонахождение, месяц отдыха)

Уведомлен(а), что в случае отказа от детской оздоровительной путевки, обязан(а) возвратить путевку в ОГБУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения Осинского района» **не позднее чем за 5 календарных дней** до начала срока оздоровительного сезона, указанного в путевке. Отдыху и оздоровлению подлежат дети до достижения 15 лет. Ребенок обеспечивается путевкой один раз в год.

« ____ » _____ 2018 г.

Подпись _____

Даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, государственным учреждениям социального обслуживания Иркутской области (далее - оператор), на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и передачу моих персональных данных, хранящихся в моем личном деле, в целях реализации мер социальной поддержки, предоставления социальных услуг.

Мне разъяснено, что настоящее согласие может быть отозвано путем подачи письменного заявления.

Я ознакомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2, статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

« ____ » _____ 2018 г.

Подпись _____