Директору _____
(наименование государственного учреждения, подведомственного министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области)
от _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающего(ей) по месту жительства (пребывания) по адресу _____
_____
фактически проживающего(ей) по адресу:
_____
СНИЛС _____
Телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить один раз в день бесплатным питанием
_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка военнослужащего, дата рождения)
Обучающегося в
_____-
_____класс_____
(наименования общеобразовательной организации)
который (ая) является ребенком/подопечным _____
_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту, лица, находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Обязуюсь в течение 10 календарных дней со дня наступления известить учреждение о следующих обстоятельствах, влекущих прекращение обеспечения бесплатным питанием:

1)
2)
3)

К заявлению прилагаются следующие документы:

1)
2)
3)

_____ _____

(дата) (подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя (в случае дачи согласия представителем субъекта персональных данных))

_____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

_____

_____
действующий в своих интересах/в интересах _____,
(нужное подчеркнуть)
на основании _____
(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

руководствуясь статьями 9, 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, расположенному по адресу: 664025, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2 (далее – Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные сведения, содержащиеся в настоящем заявлении об обеспечении бесплатным питанием ребенка военнослужащего.

Обработка персональных данных Оператором осуществляется в целях обеспечения бесплатным питанием ребенка военнослужащего.

Настоящее согласие действует пять лет со дня его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

В случае отзыва настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва.

«___» _____ _____ г.

Субъект персональных данных: _____ _____
(подпись) фамилия, имя, отчество (при наличии)