

Директору МБОУ «Ровновская школа»
Красногвардейского района
Республики Крым Меметову Р.Р.

от _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

год рождения _____,
паспорт серия ____ номер _____,
выдан _____
" ____ " _____ г.

СНИЛС _____,
номер телефона _____
адрес места регистрации _____

_____ адрес места фактического постоянного
проживания

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде денежной компенсации за питание детям с ограниченными возможностями здоровья (детям - инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому)

1) _____, обучающемуся ____ класса,
(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)

фактически постоянно проживающему по адресу:

_____ (ФИО, степень родства)

путем перечисления денежных средств на л/с
№ _____

_____ (наименование кредитного учреждения)

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления указанной меры социальной поддержки.

К заявлению прилагаю следующие документы:

№ п/п	Наименование документов	Количество документов

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моих несовершеннолетних детей, указанных в данном заявлении:

муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Ровновская школа», расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Крым, Красногвардейский район, с. Ровное, ул. Центральная д.4

муниципальному казенному учреждению «Центр обслуживания учреждений образования» Красногвардейского района Республики Крым, расположенному по адресу: Российская Федерация, Республика Крым, Красногвардейский район, пгт. Красногвардейское, ул.Энгельса, д.3, каб. 412.

Я проинформирован(а) о том, что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Данное согласие действует до момента отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных, мне разъяснен порядок отзыва моего согласия на обработку моих персональных данных.

«__» _____ 20__ г. _____
(Ф.И.О.)

Заявление и документы _____
(фамилия, инициалы заявителя)

приняты на _____ л. _____ и зарегистрированы № _____, дата _____.

Специалист, принявший документы

Удобаши А.С.

