

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

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)

год рождения \_\_\_\_\_,  
паспорт серия \_\_\_\_ . номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_,  
номер телефона \_\_\_\_\_  
адрес места регистрации

\_\_\_\_\_

адрес места фактического постоянного  
проживания

\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки по обеспечению  
льготным питанием: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, дата и год рождения)

\_\_\_\_\_

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, фактически постоянно проживающему по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, степень родства)

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
1.	Паспорт заявителя	
2.	СНИЛС ребенка	

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

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      УдобашиА.С.

