|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Начальнику управления по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации МО «Город Архангельск»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  | (адрес) |
|  | (контактный телефон) |

**ПРЕДВАРИТЕЛЬНАЯ ЗАЯВКА**

**об оказании содействия в организации отдыха**

**ребенка в стационарном или профильном лагере в 2018 году**

Прошу оказать содействие в организации отдыха моего несовершеннолетнего ребенка:

* в стационарном лагере;
* (специализированном (профильном) лагере

(нужное подчеркнуть)

в период школьных каникул в 2018 году:

|  |  |
| --- | --- |
| Ф.И.О. ребенка |  |
| Число, месяц и год рождения |  |
| Школа, класс, образовательное учреждение |  |
| Категория семьи\* |  |
| Местонахождение лагеря: |  |
| - на территории Архангельской области |  |
| - за пределами Архангельской области |  |
| Период отдыха в лагере |  |

\* Указать категорию семьи (в сокращении):

*- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:*

дети-сироты, находящиеся под опекой (опек.);

дети-инвалиды (инв.);

дети с ограниченными возможностями здоровья (имеющие недостатки   
в физическом и (или) психическом развитии) (ОВЗ);

дети из малообеспеченных семей (малоим.);

иные категории детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (иные ТЖС);

**-** *дети льготных категорий:*

дети из многодетных семей (многод.).

дети – победители и призеры олимпиад и иных конкурсных мероприятий (побед. и приз.);

дети из семей, в которых совокупный доход на одного члена семьи не превышает двух величин прожиточного минимума на душу населения, устанавливаемого ПП АО.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(расшифровка подписи)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)  (подпись)        (расшифровка подписи)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) заявителя)

на обработку персональных данных, предоставленных управлению по вопросам семьи, опеки и попечительства Администрации МО «Город Архангельск» (далее – оператор),о себе и ребенке (детях), законным представителем которого (которых) являюсь, в соответствии с федеральными законами от 27 июля 2006 года [№ 149-ФЗ](consultantplus://offline/ref=A9681D9E2E93E2D3C06CE42E221B6DB5C121A4ED71000205CC4DE3EEA8IDbFL) «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях назначения мер социальной поддержки, предусмотренных областным законом от 30 сентября 2011 года № 326-24-ОЗ «Об организации и обеспечении отдыха, оздоровления и занятости детей», \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(согласен/не согласен)

Настоящее согласие дается на период до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)  (подпись)        (расшифровка подписи)