

ЗАЯВЛЕНИЕ

(заполнять печатными буквами)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

паспорт серии _____, № _____, выдан _____
(кем)

_____ « » _____ Г.,
(когда)

зарегистрирован по адресу _____
телефон: _____ адрес электронной почты: _____,
являющийся законным представителем несовершеннолетнего (-ей)

(Фамилия, Имя, Отчество)

на основании _____
(«Свидетельства о рождении» «Удостоверения опекуна» - указать номер, дату и орган выдачи)

дата рождения « » _____ Г.,

свидетельство о рождении / паспорт серии _____, № _____,

выдан(о) _____ « » _____ Г.,
(кем) (когда)

зарегистрирован по адресу _____,
адрес фактического проживания: _____

прошу оказать ему/ей культурно-досуговую

услугу _____ в
учреждении (оператор услуги) _ГБУК г. Москвы «ЦКиС»

(сокращенное наименование учреждения)

подтверждаю, что сведения, указанные мной в заявлении, соответствуют действительности и не являются ложными. Также в соответствии с Федеральным законом РФ №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» даю согласие на обработку указанным оператором предоставленных мною персональных данных с целью ведения учета контингента занимающихся в культурно-досуговых формированиях, и внесения персональных данных в автоматизированную систему «Единый сервис записи в учреждениях Департамента культуры г. Москвы». Оплаты оказываемых мне и моему/опекаемому ребенку

(Фамилия, Имя, Отчество)

услуг, осуществления контроля над их объемом и качеством, а также с целью защиты моих прав в области получения вышеуказанных услуг.

Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие, включает: обработку представленных мною персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), блокирование, уничтожение.

« » _____ Г. _____ / _____ /
(дата подачи заявления) (подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принял

(должность) _____ (Фамилия, Имя Отчество) / _____ /
(подпись)

« » _____ Г.