

Директору школы № 14

М.А. Попковой

от _____
(Ф.И.О. родителя)

контактный телефон:

заявление.

Прошу обеспечить бесплатным питанием моего ребенка

_____ ученика(цу) « » класса.

(фамилия, имя ребенка, класс)

К заявлению прилагаются следующие документы, подтверждающие право на предоставление льготного питания (подчеркнуть из нижеприведенного списка, подтверждающего документ, с указанием его номера и даты выдачи):

- решение органа опеки и попечительства об установлении опеки и попечительства - для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности – для детей-инвалидов;
- заключение центральной или территориальной психолого-медико-педагогической комиссии – для детей с ограниченными возможностями здоровья;
- документ, подтверждающий право многодетной семьи на получение мер социальной поддержки, выданного по установленной форме – для детей из многодетных семей
- согласие на обработку данных

Подпись

расшифровка подписи

Дата _____ 2023г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(ФИО законного представителя, дата рождения)

адрес регистрации по месту жительства (пребывания):

паспорт: серия _____ номер _____,

выдан _____

согласен на

обработку моих персональных данных и персональных данных моего

ребенка _____

(ФИО ребенка, дата рождения)

органом местного самоуправления «Управление образования Каменск-Уральского городского округа» (623400, Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, пр. Победы, 15а) (далее – Поставщики информации) в целях контроля соблюдения гарантированного объема предоставления мер социальной защиты (поддержки), социальных услуг в рамках социального обслуживания и государственной социальной помощи, иных социальных гарантий и выплат в соответствии с п.3 ч.3 ст. 6.9 Федеральный закон от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» передачей их оператору Единой государственной информационной системы социального обеспечения - Пенсионному фонду Российской Федерации, а именно:

Мои персональные данные:

Фамилия _____ ;

Имя _____ ;

Отчество (при наличии) _____ ;

Дата, месяц, год рождения _____ ;

Данные СНИЛС _____ ;

Место рождения _____ ;

Фамилия ребенка; _____ ;

Имя ребенка _____ ;

Отчество ребенка (при наличии) _____ ;

Наименование муниципального общеобразовательного учреждения, которое посещает мой ребенок (далее – школа) _____ ;

Класс школы, который посещает мой ребенок _____ ;

Дата, месяц, год рождения ребенка _____ ;

Данные СНИЛС ребенка _____ ;

Специальные категории персональных данных (нужное подчеркнуть):

Сведения о наличии статуса у ребенка «ребенок-инвалид».

Сведения о наличии статуса у ребенка «ребенок с ограниченными возможностями здоровья».

Биометрические персональные данные: не предоставляются

Обработка персональных данных будет осуществляться в целях предоставления мер социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным питанием за счет средств бюджета в школе.

Настоящее согласие дано на осуществление Поставщиком информации следующих действий с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, проверку достоверности представленных сведений. Поставщик информации вправе обрабатывать мои персональные данные и моего ребенка посредством внесения их в Единую государственную информационную систему социального обеспечения Оператора, в порядке, определенном документами, регламентирующими деятельность Оператора.

Настоящее согласие дано мной на период до прекращения предоставления мне или моему ребенку мер социальной поддержки, с которыми связано право предоставления моему ребенку на бесплатное питание за счет средств бюджета, либо до прекращения образовательных отношений со школой. Настоящее согласие вступает в действие с момента его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие в любое время посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес одного из Поставщиков информации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю Поставщиков информации и зарегистрирован в соответствии с правилами делопроизводства.

В случае отзыва мною настоящего согласия на обработку персональных данных Поставщики информации, Оператор на условиях настоящего согласия вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, установленных законодательством Российской Федерации, при условии, что на дату отзыва настоящего согласия мой ребенок обеспечивается бесплатным питанием за счет средств бюджета в школе.

_____ дата

_____ Ф.И.О.

_____ подпись