Ю.Л. Полякову
(ФИО родителей полностью) проживающего по адресу: г. Екатеринбург, ул дом корп кв Конт. телефон
тонт. телефон
Заявление
Прошу назначить и выплачивать мне
(ФИО родителя, законного представителя), денежную компенсацию на обеспечение бесплатным
(одноразовым или двухразовым) питанием на моего ребенка (ФИО ребенка)
отнесенного к категории (наименование отдельной категории), проживающего со мной совместно, являющегося обучающимся класса и осваивающим основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в МБОУ СОШ № 27. Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя:
Название кредитной организации
Корреспондентский счет кредитной организации
БИК Банка
ИНН Банка
КПП Банка
Расчетный (лицевой) счет заявителя
Оригинал настоящего заявления и заявления о согласии на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка будут поданы мною в общеобразовательную организацию по окончании срока действия ограничительных мероприятий. Приложение к заявлению:
1) (копия паспорта или иного
документа, удостоверяющего личность заявителя); 2) (копия документа,
подтверждающего место пребывания (жительства) на территории Свердловской области); 3) копия свидетельства о рождении ребенка; 4) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя,
обучающегося.
(дата) (подпись)

Директору МБОУ СОШ № 27

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-Ф3 «О персональных данных» я,
(фамилия имя отчество (последнее - при наличии) даю свое согласие на обработку моих персональных данных, персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи в сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным питанием моего ребенка согласно действующему законодательству. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве настоящего согласия.
(дата)(подпись)