Заявления родителя (законного представителя) о предоставлении обучающемуся 1 - 11 классов с ОВЗ бесплатного двухразового горячего питания (сухой паек)

Директору МБОУ «Пятницкая СОШ»

Трофимовой Марине Васильевна
от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу предоставить бесплатное двухразовое горячее питание (сухой паек) моему ребенку
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, класс)
являющемуся обучающимся с ОВЗ, на 20\_\_/\_\_ учебный год.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(фамилия, имя, отчество заявителя)
Согласен (на) на обработку:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Персональные данные, в отношении которых дается согласие | Нужное отметить знаком V |
| моих персональных данных, указанных в заявлении и в приложенных к нему документах |  |
| персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в приложенных к нему документах |  |

 В  целях предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания,
предусмотренного действующим законодательством для обучающихся 1 - 11 классов с ОВЗ.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают
данные, указанные в настоящем заявлении. Действия с персональными данными
включают в себя обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление,хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,использование, передачу (представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Способы обработки персональных данных: автоматизированная с использованием средств вычислительной техники; без использования средств автоматизации.

Разрешаю поручать обработку моих персональных данных третьему лицу в
объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии,
при наличии условий в договоре с третьим лицом о соблюдении им принципов и
правил обработки персональных данных, предусмотренных [Федеральным законом
"О персональных данных"](http://docs.cntd.ru/document/901990046), и что персональные данные, передаваемые третьим
лицам, будут обрабатываться только в целях предоставления моему ребенку
бесплатного  питания как обучающемуся  1 - 11 классов с ОВЗ, а также финансового контроля за правомерностью предоставления моему ребенку бесплатного питания как обучающемуся 1 - 11 классов с ОВЗ.

Я ознакомлен (а) с тем, что:

в случае моего отказа представить свои персональные данные и персональные данные ребенка оператор персональных данных не сможет на законных основаниях осуществлять их обработку, что приведет к следующим юридическим последствиям: невозможность предоставления моему ребенку бесплатного питания как обучающемуся 1 - 11 классов с ОВЗ; согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения  оператором персональных данных целей обработки персональных данных; согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав и моего ребенка при обработке персональных данных; в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор персональных данных вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 3, 4, 5, 9 части 1 статьи 6 [Федерального закона "О персональных данных"](http://docs.cntd.ru/document/901990046); при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством в области персональных данных я имею право: на получение сведений об операторе персональных данных, о месте его нахождения, о наличии у оператора своих персональных данных и моего ребенка, а также на ознакомление с этими персональными данными; требовать уточнения своих персональных данных и моего ребенка, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав и моего ребенка; на получение при личном обращении или при направлении запроса информации, касающейся обработки своих персональных данных и моего ребенка; на обжалование действия или бездействия оператора персональных данных в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке; на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

Информацию для целей, предусмотренных [Федеральным законом "О персональных данных"](http://docs.cntd.ru/document/901990046), прошу сообщать мне одним из указанных способов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

К заявлению прилагаются следующие документы:

а) заключение ПМПК от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;

б) копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подпись заявителя)
"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление)