

Руководителю образовательного учреждения

от родителя

(ФИО)

ИНН

паспорт

выданный

проживающий по адресу

Тел.

Заявление

Я,

(ФИО заявителя)

прошу выплатить денежную компенсацию на

(ФИО ребенка)

обучающемуся в _____ классе по следующим реквизитам:

(сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя)

По окончании периода самоизоляции обязуюсь предоставить следующие документы:

- 1) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;
- 2) копию документа, подтверждающего место моего пребывания (жительства) на территории Свердловской области;
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 4) заявление о согласии на обработку персональных данных, обучающегося из числа отдельных категорий и (или) обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата

подпись

(ФИО)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____ зарегистрированный по адресу:

паспорт _____

выдан _____

Согласие относится к обработке следующих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество.
- Пол.
- Дата и место рождения.
- Данные паспорта.
- Адреса регистрации по месту жительства и фактического проживания.
- Номера телефонов: домашнего и мобильного.
- Сведения об образовании, профессиональной переподготовке, повышении квалификации.
- Данные о семейном положении, составе семьи, необходимые для предоставления законодательно установленных льгот.
- СНИЛС.
- ИНН.
- Сведения о событиях, связанных с моей трудовой деятельностью
- Данные о моих доходах
- Свидетельство о рождении ребенка
- Сведения о банковских реквизитах

Обработка данных должна осуществляться с целью:

Реализации приказа Министерства образования и молодежной политики Свердловской области от 10.04.2020г. № 360-Д

Настоящее согласие действительно с дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

подпись

дата