

Начальнику Управления образования
Н.Г. Панфилову

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителя
(иного законного представителя))

адрес: _____
(почтовый индекс, область, район, город, село, поселок, деревня,
проспект, улица, дом, корпус, квартира)

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении направления на отдых и оздоровление в государственном автономном учреждении Архангельской области «Центр детского отдыха «Северный Артек»

Прошу выдать направление на отдых и оздоровление
в государственном автономном учреждении Архангельской области
«Центр детского отдыха «Северный Артек» (нужное отметить):

Загородный стационарный детский оздоровительный лагерь «Северный Артек»	
Детский оздоровительный лагерь «Лесная Поляна»	
специализированный (профильный) палаточный лагерь «Квест – Артек»	

для:

Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка		
Число, месяц, год рождения		
Образовательная организация, класс		
Категория семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации (нужное отметить)	дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей	
	дети-инвалиды	
	дети с ограниченными возможностями здоровья	
	дети, проживающие в малоимущих семьях	
	дети, состоящие на профилактических учетах в органах системы профилактики	
иные категории детей, находящиеся в трудной жизненной ситуации		
Смена (срок проведения смены)		

Я проинформирован, что могу отозвать указанное согласие путем представления оператору заявления в простой письменной форме об отзыве данного в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных.

Мне известны последствия отзыва данного мною в настоящем заявлении согласия на обработку персональных данных, а именно: оператор блокирует персональные данные заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, в том числе передачу).

Настоящее согласие действует со дня его подписания.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних подписывают их законные представители.

Заполняется специалистом государственного казенного учреждения Архангельской области

Заявление принял специалист _____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи)

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.

(линия отреза)

РАСПИСКА – УВЕДОМЛЕНИЕ
(выдается заявителю)

Заявление и документы гр. _____

принял специалист _____

Регистрационный № _____ « ____ » _____ 20 ____ г.