

Приложение 1 к положению «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Сафакулевского муниципального округа

Курганской области за счет средств бюджета
Сафакулевского муниципального округа
Курганской области»

Руководителю
(указать наименование муниципального
общеобразовательного учреждения и ее адрес)
от
(Ф.И.О. заявителя, адрес регистрации по месту
жительства, контактный телефон)

Заявление об обеспечении питанием за счет средств
ассигнований бюджета Сафакулевского
муниципального округа

Прошу обеспечить моего ребенка (опекаемого, подопечного)

(Ф.И.О., дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка) обучающегося в (указать наименование муниципального общеобразовательного учреждения, класс) - бесплатным питанием; - выплатой компенсации за счет бюджетных ассигнований бюджета Сафакулевского муниципального округа на обеспечение бесплатным горячим питанием обучающегося, получающего начальное общее образование в общеобразовательном учреждении (нужное подчеркнуть). Из пунктов 1, 2, 3, 4 выбрать нужный:

- 1) подтверждаю факт, что мой ребенок является обучающимся общеобразовательного учреждения и получает начальное общее образование;
 - 2) подтверждаю факт, что мой ребенок является обучающимся общеобразовательного учреждения с ограниченными возможностями здоровья, получает образование в очной, очно- заочной, заочной форме обучения, а также осваивает основные общеобразовательные программы на дому, в том числе с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;
 - 3) подтверждаю факт, что мой ребенок является обучающимся общеобразовательного учреждения, проживает в интернате при общеобразовательном учреждении и проходит обучение в данном общеобразовательном учреждении;
 - 4) подтверждаю факт, что мой ребенок является обучающимся с инвалидностью, не имеющим одновременно статус ОВЗ, получает образование в очной, ОЧНО-ЗаОЧНОЙ, заочной форме обучения, а тате осваивает основные общеобразовательные программы.
-

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка)

В целях обеспечения соблюдения норм законодательства о защите персональных данных, о противодействии коррупции, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, даю согласие на обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего _____ ребенка СНИЛС ребенка _____

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно на любые действия (операции) или совокупность действия (операций), совершаемых с персональными данными, включая в себя сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», а также право на передачу такой информации третьим лицам, а именно Отделу образования Администрации Сафакулевского муниципального округа в целях получения информации, необходимой для принятия решения об обеспечении моего ребенка питанием в муниципальном общеобразовательном учреждении, в отношении следующих сведений:

- фамилия, имя, отчество заявителя, адрес регистрации по месту жительства, контактный телефон; - фамилия, имя, отчество ребенка заявителя, дата рождения ребенка, адрес регистрации по месту жительства ребенка; - фамилия, имя, отчество заявителя, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве, данные паспорта (иного документа, удостоверяющего личность), адрес места жительства (места пребывания фактического проживания), страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), контактный номер телефона, сведения о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах в рамках социального обслуживания и иных социальных гарантиях и выплатах, предоставляемых за счет средств бюджета Сафакулевского муниципального округа в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами, с указанием их вида, условий, способов и форм их предоставления, категорий лиц, имеющих право на получение указанных мер и услуг, а также их возможных объемов в натуральной форме, либо денежном выражении и иные сведения, обрабатываемых уполномоченными органами с целью внесения в единую государственную информационную систему социального обеспечения

(ЕГИССО); - фамилия, имя, отчество ребенка заявителя, дата рождения, место рождения, сведения о гражданстве, данные свидетельства о рождении, адрес места жительства (места пребывания фактического проживания), страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС), сведения о мерах социальной защиты (поддержки), социальных услугах в рамках социального обслуживания и иных социальных гарантиях и выплатах, предоставляемых за счет средств бюджета Сафакулевского муниципального округа в соответствии с муниципальными нормативными правовыми актами, с указанием их вида, условий, способов и форм их предоставления, категорий лиц, имеющих право на получение указанных мер и услуг, а также их возможных объемов в натуральной форме, либо денежном выражении и иные сведения, обрабатываемых уполномоченными органами с целью внесения в единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Рассмотрения перечисленных в настоящем заявлении персональных данных осуществляется в случаях различных форм учета и отчетности, а также проверки достоверности и полноты сведений, представляемых гражданами.

Данное согласие дается на период действия заявления. Отзыв данного согласия на обработку персональных данных осуществляется путем моего письменного обращения к руководителю

(указать наименование муниципального общеобразовательного учреждения, ее адрес) в порядке, установленном частью 2 статьи Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

2024 г.

(подпись, Ф.И.О.)

И. о управляющего делами -
руководителя Аппарата администрации

Ю. Н. Разуваев

