

Директору областного государственного бюджетного учреждения «Управление социальной защиты и социального обслуживания населения по городу Усолье-Сибирское и Усольскому району»
Е.В. Ворониной

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ проживающего (ей) по месту жительства (пребывания)

_____ по адресу фактически проживающего (ей) по адресу:

СНИЛС _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу обеспечить один раз в день бесплатным питанием

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка, дата рождения)
обучающегося _____ в класс _____,
(наименование общеобразовательной организации)
который (ая)
является ребенком/подопечным _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) участника специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей (далее - специальная военная операция)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Обязуюсь в течение 10 календарных дней со дня наступления известить учреждение о следующих обстоятельствах, влекущих прекращение обеспечения бесплатным питанием:

- 1) утрата статуса военнослужащего в связи с:
 - а) окончанием срока мобилизации или срока, на который заключен контракт
 - б) окончанием срока участия в специальной военной операции для обеспечения выполнения задач в ходе специальной военной операции;
- 2) переезд ребенка военнослужащего за пределы Иркутской области на постоянное место жительства;
- 3) прекращение посещения ребенком военнослужащего общеобразовательной организации (окончание, отчисление);
- 4) смерть ребенка военнослужащего, признание его в установленном порядке безвестно отсутствующим или объявление умершим;
- 5) обучение ребенка военнослужащего на дому в соответствии с законодательством об образовании

К заявлению прилагаются следующие документы:

- 1)
- 2)
- 3)

_____ (дата)

_____ (подпись)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных или его представителя (в случае дачи согласия представителем субъекта персональных данных))

документ, удостоверяющий личность: _____

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи
указанного документа и выдавшем его органе)
действующий в своих интересах/в интересах _____,
(нужное подчеркнуть)

на основании _____

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего
полномочия представителя при получении согласия от представителя
субъекта персональных данных)

руководствуясь [статьями 9, 10](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области, расположенному по адресу: 664025, Иркутская область, г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2 (далее - Оператор) на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных, а именно: на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес места жительства, данные паспорта (или иного документа, удостоверяющего личность) и иные сведения, содержащиеся

в настоящем заявлении об обеспечении бесплатным питанием ребенка участника специальной военной операции.

Обработка персональных данных Оператором осуществляется в целях обеспечения бесплатным питанием ребенка участника специальной военной операции.

Настоящее согласие действует пять лет со дня его подписания.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2-11 части 1 статьи 6](#) Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных".

В случае отзыва настоящего согласия Оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий 30 дней с даты поступления указанного отзыва.

" ____ " _____ г.

Субъект персональных данных: _____
(подпись) фамилия, имя, отчество (при
наличии)