

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование государственного учреждения,  
подведомственного министерству социального  
развития, опеки и попечительства Иркутской  
области)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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 военнослужащего, дата рождения)  
Обучающегося в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_  
(наименования общеобразовательной организации)  
который (ая) является ребенком/подопечным \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту, лица, находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 года № 61-ФЗ «Об обороне», лица, заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, лица, призванного на военную службу по мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации, принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики и Украины)

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)
- 2)
- 3)

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 № 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 военнослужащего.

Обработка персональных данных Оператором осуществляется в целях обеспечения бесплатным питанием ребенка военнослужащего.

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 № 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)