

Начальнику управления  
образования г.Череповца

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_ класса МАОУ «\_\_\_\_\_»  
(наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность)

**Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю образовательной организации.**

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: \_\_\_\_\_,

паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,

(серия, номер)

(дата выдачи)

(место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных управления образования мэрии г. Череповца (г. Череповец, пр. Строителей, д. 4 А) на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

касающихся сведений о наличии (отсутствии) заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), сведений о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, сведений о рекомендациях по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, формах и методах психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, в целях предоставления бесплатного двухразового питания/денежной компенсации на питание в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче заключения ПМПК.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись)