

**Уважаемые родители!**  
**с 1 по 27 июня на базе школы будет работать**  
**летний оздоровительный лагерь.**

Стоимость путевки: 1000 рублей.

Для детей из малоимущих семей – бесплатно

Прием документов в лагерь осуществляется **с 15 по 30 апреля 2018г.**

По всем вопросам обращаться в МОУ «СОШ №2», кабинет № 16.

**Начальник лагеря: Игнатьева Наталья Михайловна**

**Телефон : 8(81850) 3-71-96**

Дополнительную информацию можно получить:

- в отделе образования управления социального развития администрации города по телефону 8 (81850)3-43-45 (оздоровительные лагеря с дневным пребыванием детей, профильные трудовые отряды, загородные оздоровительные лагеря);
- в ГКУ «Отделение социальной защиты населения по г.Коряжме» по телефону 3-07-23 (санатории, санаторные лагеря круглогодичного действия);
- в отделе по делам молодежи и спорту управления социального развития администрации города по телефону 3-77-23 (трудоустройство несовершеннолетних).

Директору \_\_\_\_\_  
учреждения, где организован лагерь

от \_\_\_\_\_,  
проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_,  
работающего в \_\_\_\_\_

#### заявление

Прошу зачислить в детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием детей на базе \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ смену и выделить средства из областного и местного бюджетов на оплату питания для моего ребенка:

\_\_\_\_\_  
ФИО, дата рождения, класс, школа

#### Социальный статус семьи:

- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации; из малоимущей семьи; неработающих родителей; дети с ограниченными возможностями здоровья; дети, находящиеся под опекой; ребенок-инвалид; состоит на профилактическом учете в ТКДН, ПДН отдела полиции по г.Коряжме, отделе профилактики ГБУ СОН АО «Коряжемский КЦСО»;

- дети из многодетных семей;

- дети – победители и призеры олимпиад и других конкурсных мероприятий (по итогам прошедшего учебного года), перечень которых утверждается распоряжением Правительства Архангельской области;

- дети из семей, в которых совокупный доход на одного члена семьи не превышает двух величин прожиточного минимума на душу населения, установленного постановлением Правительства Архангельской области.

#### Приложения к заявлению

1. Справка из школы о том, что ребенок является учащимся муниципальной общеобразовательной школы города Коряжмы, в 1 экз.
2. Копия паспорта родителя (1 стр., прописка, дети) 1 экз.
3. Копия паспорта(1 стр., прописка) или свидетельства о рождении ребенка в 1 экз.
4. Документы, подтверждающие льготу (справки, удостоверения, дипломы, грамоты и т.д.).

Дата

Подпись  
телефон

Директору

\_\_\_\_\_  
учреждения, где организован лагерь  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_,

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина России, серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

Кем выдан \_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_ г.

подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и совершеннолетних членов моей семьи, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, контактный телефон, семейное, социальное, имущественное положение, доходы, паспортные данные, данные документов, подтверждающих право на меры соц.поддержки, и персональных данных моих несовершеннолетних детей, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату и место рождения, адрес, паспортные данные, данные свидетельства о рождении ребенка (детей), данные документов, подтверждающих право на меры соц.поддержки и другую информацию, указанную в заявлениях и документах, предоставляемых мной, в целях предоставления мне и моей семье мер социальной поддержки, предусмотренных законодательством РФ и Архангельской области (далее - согласие).

Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и членов моей семьи, включая: сбор; систематизацию; накопление; хранение; уточнение; использование; передачу кругу лиц, определенным соглашениями и нормативно-правовыми актами, принятыми в целях реализации мер соц.поддержки; обезличивание; блокирование; уничтожение моих персональных данных и членов моей семьи, в том числе с применением средств автоматизированной обработки.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Мне разъяснено право отозвать согласие путем направления письменного заявления и последствия отзыва согласия, а именно: блокировка персональных данных заявителя (прекращает их сбор, систематизацию, накопление, использование, распространение, в том числе передачу), прекращает предоставление заявителю и членам семьи заявителя мер социальной поддержки с месяца, следующего за месяцем, в котором заявитель отозвал согласие, а персональные данные заявителя подлежат уничтожению по истечении трех лет с даты отзыва согласия.

Документы членов семьи мною получены с их добровольного согласия.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Дата \_\_\_\_\_