	Руководителю <i>МБОУ «Байлянгарская средняя школа» Каримуллиной Р.Р.</i>
	наименование учреждения, Ф.И.О. руководителя
	ОТ
	место работы родителя (законного представителя):
	домашний адрес с указанием индекса (по месту регистрации и действительного проживания):
	контактные телефоны (домашний, рабочий):
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу выделить пу	тевку моему ребенку
«»20 г.р., п	ол ученика(цу) <i>МБОУ « Байлянгарская средняя школа»</i>
๒ บอพบบบั ดวสิดทอยบพอบะบ	класса <u>ый лагерь с дневным пребыванием детей «Радуга»</u> в <u>1</u> смену.
наим	<u>ый лигеро с оневным преобівинием оетей «Гиоуги»</u> в <u>т</u> смену. иенование лагеря
	категории (нужное подчеркнуть):
- детей-сирот,	
- детеи, оставшихся б - детей-инвалидов,	ез попечения родителей,
- детей-инвалидов, - детей из малообеспо	РЧЕННЫХ
- детей из многодетни	
- детей из неполных с	
	енцев и семей вынужденных переселенцев;
	нослужащих, пострадавших в вооруженных конфликтах, лиц, к ним приравненных, и
	ных поисково-спасательных формирований, в том числе на бесплатной основе;
	чете в комиссиях по делам несовершеннолетних.
	ое согласие на то, чтобы органами местного самоуправления Кукморског муниципальным учреждением «Централизованная бухгалтерия Кукморског
	муниципальным учреждением «централизованная бухгалтерия кукморског иными органами власти и учреждениями, организациями в целях направления ребенка
	(Ф.И.О)
В	
	(куда именно)
и получения путевки	осуществлялись: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение
	звлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание,
олокирование, иные деиств данных моего ребенка	ия в вышеуказанных целях по обработке моих персональных данных и персональны
данных моего реоенка	(фамилия, имя, отчество)
Фамилия, имя, отчест	гво; паспортные данные, сведения о месте регистрации и фактическом месте
	селефонах; иные персональные данные, содержащиеся в настоящем заявлении и
прилагаемых к нему докум	ентах (копиях документов). Срок действия согласия: бессрочно. Данное согласие
может быть отозвано путем	п направления
	ения(организации), в котором работает заявитель)
	ет Кукморского муниципального района письменного заявления.
	ой платы за отдых и оздоровление ребёнка гарантирую.
1 (1)	1 1 13
22	
«»20_	г. Подпись