

Директору _____

(Ф.И.О., название общеобразовательной организации)
от _____
(Ф.И.О. заявителя полностью)
проживающего по адресу: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

(Ф.И.О. обучающегося полностью, дата рождения, класс)
являющемуся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, на
20 / учебный год.

Согласен(на) на обработку персональных данных, в отношении которых дается согласие, указанных в заявлении и в приложенных к нему документах, в целях предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания, предусмотренного действующим законодательством для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают данные, указанные в настоящем заявлении. Обработка персональных данных включает в себя следующие действия: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Способы обработки персональных данных: автоматизированная с использованием средств вычислительной техники; без использования средств автоматизации.

Разрешаю поручать обработку моих персональных данных третьему лицу в объеме, необходимом для предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания; при наличии в договоре с третьим лицом условий о соблюдении им принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», и только в целях предоставления бесплатного двухразового питания моему ребенку как обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, а также финансового контроля за правомерностью его предоставления.

Я ознакомлен(а) с тем, что:

в случае моего отказа в представлении своих персональных данных и персональных данных моего ребенка оператор персональных данных не сможет на законных основаниях осуществлять их обработку, что приведет к невозможности предоставления бесплатного двухразового питания моему ребенку как обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья;

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего заявления до достижения целей обработки персональных данных;

согласие на обработку персональных данных может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе в случае выявления фактов нарушения моих прав и прав моего ребенка при обработке персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор персональных данных вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 3, 4, 5, 9 части 1 статьи 6 Федерального закона «О персональных данных»;

при отзыве настоящего заявления уничтожение персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством в области персональных данных я имею право:

на получение сведений об операторе персональных данных, месте его нахождения, наличии у оператора моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, а также на ознакомление с этими персональными данными;

требовать уточнения моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите моих прав и прав моего ребенка;

на получение при личном обращении или при направлении запроса информации, касающейся обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка;

на обжалование действия или бездействия оператора персональных данных в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке;

на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом «О персональных данных», прошу сообщать мне одним из указанных способов:

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другие)

К заявлению прилагается копия документа, удостоверяющего личность заявителя.

« » _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

« » _____ 20__ г.

(подпись лица, принявшего заявление)

(Ф.И.О.)