|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ИО директора МАОУ гимназии № 12 города Тюмени Молнар Г.А. | |
|  |  |
| (ФИО родителя) |
|  |  |
|  |
|  |  |
| (контактный телефон) |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в детский оздоровительный лагерь с дневным пребыванием:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_« » класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения))

**На 3 смену в период с 10.08.2020г. по 23.08.2020г.**

Медицинские противопоказания для пребывания в оздоровительном лагере с дневным пребыванием у ребенка отсутствуют.

Приложение: медицинская справка о состоянии здоровья ребенка по форме, утвержденной Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н "Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению"

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С Положением о детском оздоровительном лагере с дневным пребыванием, режимом работы детского оздоровительного лагеря с дневным пребыванием, расписанием и программой детского оздоровительного лагеря с дневным пребыванием, порядком расчета, размером, порядком и условиями внесения родительской платы, основаниями и условиями для освобождения от родительской платы ознакомлен(а):

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СОГЛАСИЕ**

**НА ПЕРЕДАЧУ И ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

**ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА НА СОПРОВОЖДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

***заполняет доверенное лицо***

1.Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество субъекта)

зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан (кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (когда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

свободно, своей волей и в своем интересе, **даю согласие**

**на передачу** (без использования средств автоматизации) муниципальному автономному общеобразовательному учреждению гимназии № 12 города Тюмени сведений, содержащих мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, паспортные данные);

**на обработку** (с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) сведений, содержащих мои персональные данные (фамилия, имя, отчество, паспортные данные), уполномоченными лицами муниципального автономного общеобразовательного учреждения гимназии № 12 города Тюмени (далее – образовательное учреждение).

2. Вышеуказанные сведения о персональных данных предоставлены в целях идентификации образовательным учреждением меня как доверенного лица на сопровождение несовершеннолетнего учащегося при посещении лагеря с дневным пребыванием:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО несовершеннолетнего)

3. Я ознакомлен(а) с тем, что:

1) настоящее согласие действует с даты его подписания и до момента окончании смены лагеря в образовательном учреждении или исключением меня родителем (законным представителем) несовершеннолетнего из числа доверенных лиц.

2) настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_г.

(подпись, расшифровка подписи)