

В уполномоченный орган  
исполнительной власти  
Оренбургской области  
по организации и обеспечению  
отдыха и оздоровления детей  
ГБУ СО «КЦСОН» в Асекеевском районе

от

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес фактического проживания)

(адрес регистрации по месту жительства)  
контактный телефон

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

Заявление  
на предоставление сертификата на отдых детей  
в детских оздоровительных лагерях

Прошу предоставить сертификат на отдых ребенка

(категория, родственные отношения, Ф.И.О. ребенка)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:

свидетельство о рождении N \_\_\_\_\_, выданное

Срок действия сертификата: \_\_\_\_\_.

С порядком предоставления и использования сертификата на отдых и (или) оздоровление ребенка ознакомлен(а).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении и прилагаемых документах.

Подтверждаю согласие на обработку предоставленных персональных данных и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях оказания мер социальной поддержки.

Согласие на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, действует до даты подачи заявления об отзыве настоящего согласия.

" \_\_\_\_ " 20 \_\_\_\_ г.

(подпись заявителя)