**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении сертификата на оздоровление и(или) отдых детей**

В Департамент социальной политики

администрации города Перми

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес регистрации по месту жительства)

контактный телефон

документ, удостоверяющий личность:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | № |  |

выдан

Прошу предоставить сертификат на оздоровление и(или) отдых ребенка

 ,

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  |  |  | года рождения, |

проживающего по адресу: ,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| свидетельство о рождении № |  | , выданное |  |

 .

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

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

Подтверждаю согласие на обработку представленных 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.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 201 |  | г. |  |  |

(подпись заявителя)