

«УТВЕРЖДЕНО»  
Приказом № \_\_\_\_\_  
от « 02 » сентября 2019 г.  
Директор ГБУК г. Москвы  
«Клуб «Огонёк»  
\_\_\_\_\_ О.Н.Липунова

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
(заполнять печатными буквами)

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, Имя, Отчество)

являющийся законным представителем несовершеннолетнего (-ей)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество)

дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,

на основании \_\_\_\_\_  
(«Свидетельства о рождении» – указать серию и номер, если не указано ниже; «Удостоверения опекуна» -  
указать номер, дату и орган выдачи)

свидетельство о рождении / паспорт серии \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_,

выдан(о) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.,  
(кем) (когда)

зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_,

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

прошу оказать ему/ей культурно-досуговую услугу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование услуги)

в ГБУК г. Москвы «Клуб «Огонёк»

в период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «31» мая 2020 г.

Обязуюсь в срок 5 календарных дней предоставить в указанное учреждение копии всех вышеперечисленных документов, необходимые для внесения данных в автоматизированную систему «Единый сервис записи в учреждениях Департамента культуры г. Москвы».

Я, \_\_\_\_\_, оповещен о том,

*Ф.И.О.*

что в случае неявки в учреждение в указанный срок мое заявление будет аннулировано.

Подтверждаю, что сведения, указанные мной в заявлении, соответствуют действительности и не являются ложными.

Даю свое согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространения (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, серия и номер документа, удостоверяющего личность или его заменяющего, номер телефона, сведения об образовании, фотоизображение, иные данные, связанные с целью ведения учета контингента занимающихся в культурно-досуговых формированиях, оплаты оказываемых \_\_\_\_\_ мне \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ моему/опекаемому \_\_\_\_\_ ребенку

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка)

услуг, осуществления контроля над их объемом и качеством, а также с целью защиты моих прав в области получения вышеуказанных услуг без ограничения срока действия.

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_

Эл.почта \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(дата подачи заявления)

(подпись)

(расшифровка подписи)

**Заявление принял**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность) (Фамилия, Имя Отчество) (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.