



КОМИ РЕСПУБЛИКАСА ВЕЛӖДАН, НАУКА ДА ТОМ ЙӖЗ
ПОЛИТИКА МИНИСТЕРСТВО

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖНОЙ
ПОЛИТИКИ РЕСПУБЛИКИ КОМИ

П Р И К А З

«21» 07 2020 г.

№ 377-н

г. Сыктывкар

**Об утверждении форм документов в целях реализации постановления
Правительства Республики Коми от 3 июля 2020 г. № 329 «О мерах по
реализации Закона Республики Коми «О некоторых вопросах
организации отдыха и оздоровления детей в Республике Коми»**

Во исполнение постановления Правительства Республики Коми от 3 июля 2020 г. № 329 «О мерах по реализации Закона Республики Коми «О некоторых вопросах организации отдыха и оздоровления детей в Республике Коми»,

приказываю:

1. Утвердить:

1) форму заявления о предоставлении компенсации за самостоятельно приобретенную путевку для ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления стационарного типа, расположенную на территории Российской Федерации, за счет средств республиканского бюджета Республики Коми согласно приложению 1;

2) форму согласия на обработку персональных данных согласно приложению 2.

2. Настоящий приказ разместить на официальном сайте Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

4. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра М.А. Ганова.

Министр

Н.В.Якимова

Утверждено
приказом Министерства образования, науки
и молодежной политики Республики Коми
от 21 июля 2020 г. № 377-н
(приложение 1)

Форма

Государственное автономное
учреждение дополнительного образования
Республики Коми
«Республиканский центр детей и молодежи»

Заявление

о предоставлении компенсации за самостоятельно приобретенную путевку
для ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления стационарного
типа, расположенную на территории Российской Федерации, за счет средств
республиканского бюджета Республики Коми

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

проживающий(ая) по адресу: _____

_____,
прошу предоставить компенсацию за самостоятельно приобретенную
путевку для ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления
стационарного типа в 20__ году _____
(название организации отдыха детей и их оздоровления, регион)

на период: _____
(срок смены)

Для отдыха и оздоровления моего ребенка: _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

Выплату компенсации прошу произвести путем перечисления денежных
средств на лицевой счет:

(№ лицевого счета и реквизиты кредитной организации)

(полное наименование кредитной организации)

(кор/счет, р/счет, БИК, ИНН, КПП, ОКАТО)

К заявлению прилагаются следующие документы:

Уведомление о предоставлении либо об отказе в выплате компенсации, за самостоятельно приобретенную путевку для ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления стационарного типа прошу направить

(почтовым отправлением, по адресу электронной почты, факсом, другое)

Считаю необходимым сообщить дополнительные сведения: _____

Согласен на проведение проверки представленных сведений и документов.

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

« ___ » _____ 20__ года _____
фамилия, имя, отчество и подпись заявителя

контактный телефон, почтовый адрес, адрес электронной почты

Утверждено
приказом Министерства образования, науки
и молодежной политики Республики Коми
от 21 июля 2020 г. № 377-н
(приложение 2)

Форма

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О полностью)
_____ серия _____ № _____ выдан
(вид документа, удостоверяющего личность)

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)
проживающий (ая) по адресу: _____

согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» **по своей воле и в своих интересах** даю согласие **Министерству образования, науки и молодежной политики Республики Коми**, расположенному по адресу: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла-Маркса, д. 210, **Государственному автономному учреждению дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи»**, расположенному по адресу: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, д. 14, на обработку моих персональных данных с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью предоставления компенсации за самостоятельно приобретенную путевку для ребенка в организацию отдыха детей и их оздоровления стационарного типа, расположенную на территории Российской Федерации, за счет средств республиканского бюджета Республики Коми.

В соответствии с данным согласием мною могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие мне персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, пол, реквизиты свидетельства о рождении ребенка либо паспорта ребенка, дата выдачи указанного документа и наименование органа, выдавшего документ, сведения о месте жительства, реквизиты счета в кредитной организации, адрес электронной почты, домашний и сотовый телефон. Разрешаю также обработку в указанных выше целях сведений, содержащихся в предоставляемых мною документах.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных фамилию, имя, отчество, в целях, указанных в настоящем согласии. Принимаю, что решение может быть принято на основании исключительно автоматизированной обработки персональных данных.

Настоящее согласие выдано сроком на 15 лет.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением **государственному автономному учреждению дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи»** письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве настоящего согласия уничтожение моих персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

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

(электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

В случае изменения моих персональных данных обязуюсь сообщать об этом в **государственному автономному учреждению дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи»** в десятидневный срок.

(фамилия и инициалы)

(подпись)

(дата)