

Директору
МБОУ "Гимназия № 121"
Шагиной Э.М.

родителя обучающегося _____ класса

ФИО родителя

проживающего по адресу:

контактный
телефон: _____

заявление.

Прошу предоставить адресную дотацию по питанию из бюджета городского округа город Уфа Республики Башкортостан моему ребенку:

фамилия, имя, отчество ребенка, год рождения

Подтверждаю статус получателя ежемесячных пособий на детей в Управлении труда и социальной защиты населения МТСЗН РБ по _____ району г. Уфы Республики Башкортостан.

дата

подпись

(линия отрыва)

Я, _____
ФИО, год рождения

проживающ _____ по адресу: г. Уфа, ул. _____, дом _____, квартира _____,
контактный телефон _____,

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в отделе образования. в Управлении труда и социальной защиты населения МТСЗН РБ по Калининскому району г. Уфы:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. адрес места жительства;
4. информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций, СУБСИДИЙ).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 7.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Управление по гуманитарным вопросам и образованию Администрации Калининского района городского округа город Уфа РБ.

дата

подпись

Подпись заявителя заверена директором МБОУ "Гимназия № 121"

/ Э.М. Шагина /

МП