

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Начальнику  
управления образования и молодежи  
администрации Краснопереконского района  
Республики Крым  
Братусиной Е.В.

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество заявителя  
документ, удостоверяющий личность

выдан \_\_\_\_\_

адрес  
регистрации \_\_\_\_\_

тел. (обязательно) \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить в очередь на получение путевки в 202\_\_ году для направления в организации отдыха детей и их оздоровления, моего ребенка

\_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_  
Сведения о рождении ребенка:

\_\_\_\_\_  
серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении

\_\_\_\_\_  
место государственной регистрации акта

\_\_\_\_\_  
место учебы, класс:

\_\_\_\_\_  
льготная категория ребенка:

Я проинформирован(а) о мере ответственности за предоставление заведомо недостоверных сведений.

Я проинформирован(а) о том, что доставка к месту оздоровления и отдыха ребенка и обратно, в том числе питание ребенка в пути, осуществляется за счет средств родителя (законного представителя).

Я проинформирован(а) о том, что ответственность за доставку к месту оздоровления и отдыха ребенка и обратно, за его жизнь и безопасность в пути несет родитель (законный представитель).

С Порядком предоставления путевок в организации отдыха и их оздоровления, приобретаемых за счет средств бюджета Республики Крым ознакомлен (а).

Несу полную ответственность за целевое использование путевки и достоверность предоставленных мною документов.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
подпись  
заявителя

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи заявителя

## ФОРМА СОГЛАСИЯ

### Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка (подопечного)

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя полностью)

Зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_  
(серия, №) (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
при достижении ребенком (подопечного) 14 лет паспорт \_\_\_\_\_,  
(серия, номер)

выданный \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

настоящим даю свое согласие на обработку в Управление образование и молодежи администрации Красноперекопского района персональных данных своего сына (дочери)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью) (дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные паспорта;
- данные медицинского полиса;
- данные СНИЛСа;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail;
- паспортные данные родителей, должность и место работы родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка (подопечного) в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым, отделу образования управления образования и молодежи администрации Красноперекопского района, районным медицинским учреждениям, военному комиссариату, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Управление образование и молодежи администрации Красноперекопского района гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что Управление образование и молодежи администрации Красноперекопского района будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка (обучающегося МБОУ Почетненский УВК).

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю:

- что ознакомлен (а) с нормами Федерального закона Российской Федерации №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

- что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка (подопечного).

Дата: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Приложение №5  
к приказу МБОУ Почетненский УВК  
№ 41 от 05.02.2026 г.

**ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ**  
**Уведомление о предоставлении путевки в детский**  
**оздоровительный лагерь для категории**  
**«дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации»**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Управление образования и молодежи администрации Краснопереконского  
района уведомляет Вас

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_  
(адрес прописки)

о том, что вашему сыну (дочери)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения, образовательная организация, класс)

предоставляется путевка в детский лагерь

\_\_\_\_\_  
(название детского оздоровительного лагеря)

как \_\_\_\_\_  
(указать категорию)

Срок путевки с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 2026 г.

**Оформление документов на получение путевки производится в  
общеобразовательном учреждении, в котором обучается Ваш ребенок за  
5 дней до заезда в детский оздоровительный лагерь.**

Дополнительно сообщаем, если ребенок в течение календарного года  
становится обладателем путевки, повторно направляться на оздоровление в  
ДОЛ не будет. В случае отказа от оздоровления или неявки, что также будет  
рассмотрено как отказ, Ваше решение / отказ будет передан в  
соответствующую службу профилактики.