

Директору МКОУ «СОШ № 1 село  
Курджиново»  
М.А. Афанасьеву

от \_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (дочери)

\_\_\_\_\_ ученика (ученицы) \_\_\_\_\_ класса путем перечисления денежных средств на лицевой  
счет \_\_\_\_\_

(наименование кредитного учреждения)

С порядком выплаты денежной компенсации за питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, обучение которых организовано на дому по медицинским показаниям, ознакомлен(а).

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание для выплаты компенсации:

- копия паспорта заявителя;
- копия свидетельства о рождении обучающегося с ОВЗ, в отношении которого назначается компенсация;
- копия СНИЛС заявителя;
- копия СНИЛС обучающегося с ОВЗ;
- копия документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Карачаево-Черкесской Республики;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации РФ на имя заявителя;
- заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ.

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

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных  
родителей (законных представителей) обучающегося  
для предоставления компенсации на обеспечение  
бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ**

Я,

паспорт серия

№

выдан

являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего

свидетельство о рождении серия

№

выдано

приходящегося мне

зарегистрированного по адресу:

настоящим даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка в объеме:

- ✓ фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- ✓ пол;
- ✓ гражданство;
- ✓ адреса фактического места проживания и регистрации по месту жительства;
- ✓ почтовые и электронные адреса;
- ✓ номера телефонов;
- ✓ сведения о родителях, законных представителях (фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, должность, место работы, адреса, номера телефонов, кем приходится ребенку);
- ✓ сведения о семье (категория семьи для оказания помощи и отчетности по социальному статусу контингента, реквизиты документов, подтверждающих право на льготы, гарантии и компенсации по основаниям, предусмотренным законодательством, родители-инвалиды, неполная семья, ребенок-сирота);
- ✓ сведения о состоянии здоровья (группа здоровья, инвалидность, хронические заболевания, прививки);
- ✓ сведения о лицевом счете родителя.

с целью предоставления компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в МКОУ «СОШ № 1 село Курджиново».

Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, хранение данных при автоматизированной и без использования средств автоматизации обработке.

Обязуюсь сообщать МКОУ «СОШ № 1 село Курджиново» об изменении персональных данных моего ребенка в течение месяца после того, как они изменились.

Об ответственности за предоставление недостоверных персональных данных предупреждена.

Подтверждаю, что ознакомлена с документами МКОУ «СОШ № 1 село Курджиново», устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями.

Предупрежден(а), что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления МКОУ «СОШ № 1 село Курджиново» письменного отзыва.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_