

Министру образования Кузбасса  
С.Ю. Балакиревой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

**заявление.**

Прошу оказать материальную помощь для приобретения одежды, обуви и канцелярских принадлежностей моему несовершеннолетнему ребенку:

**Фамилия, имя, отчество:** \_\_\_\_\_

**дата рождения:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения

**СНИЛС:** \_\_\_\_\_

**Наименование образовательной организации:**

**Класс:** \_\_\_\_\_.

**Сведения о законном представителе несовершеннолетнего:**

**Фамилия, имя, отчество:** \_\_\_\_\_

**дата рождения:** « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года рождения

**СНИЛС:** \_\_\_\_\_

**адрес постоянного места жительства:** \_\_\_\_\_

**телефон:** \_\_\_\_\_

**паспорт: серия и номер** \_\_\_\_\_ **дата выдачи** \_\_\_\_\_

**наименование выдавшего органа** \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_  
подпись



**СОГЛАСИЕ  
родителя (законного представителя) на обработку  
персональных данных несовершеннолетнего**

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(кем, когда выдан)  
являясь законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
адрес фактического проживания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, своей волей и в своем интересе даю  
согласие \_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации, адрес)

управлению образования администрации Топкинского муниципального округа (адрес:  
652300, г. Топки Кемеровской области, ул. Топкинская, д. 4) на обработку (любое действие  
(операцию) или совокупность действий (операций, совершаемых с использованием средств  
автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию,  
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу  
(распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение)  
следующих моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка:

- фамилия, имя, отчество, число, месяц и год рождения, место рождения;
- паспорт или документ, его заменяющий (серия, номер, когда и кем выдан);
- документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального  
(персонифицированного) учета (СНИЛС);
- адрес регистрации по месту жительства, адрес фактического проживания;
- номера домашнего, мобильного телефонов;
- адрес электронной почты.

Вышеуказанные персональные данные предоставляю для обработки  
в целях получения материальной помощи в рамках акции «Первое сентября – каждому школьнику».

Я ознакомлен(а) с тем, что:

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего  
согласия бессрочно;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Министерство образования  
Кузбасса вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований,  
указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6 и части 2 статьи 10 Федерального закона от 27.06.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)