|  |  |
| --- | --- |
| Поступило в МАОУ СОШ № 9г. Тюмени |  |
| Номер лицевого счете в ИС «Учет питания» |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 города Тюмени с углубленным изучением краеведения 625000, город Тюмень, ул. Павлова,8 |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, инициалы заявителя в родительном падеже |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на обеспечение питанием учащегося

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 серия, номер дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ сведения об органе, выдавшем документ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающ \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать при наличии сведений ий/ая

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при проживании в городах областного

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 указать сведения для оперативной связи (при наличии)

действующ\_\_\_\_\_ от имени и в интересах учащегося \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса МАОУ СОШ №9 города Тюмени

 ий/ая класс литера

(далее - Учреждение) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество учащегося в родительном падеже; если заявление подается дееспособным учащимся, здесь и далее проставляются прочерки

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения:

**1.** Прошу обеспечить по месту обучения питание мне лично/учащемуся, в интересах которого

 ненужное зачеркнуть, в зависимости от того, кто подает заявление

я действую, в соответствии с Положением об организации питания учащихся Учреждения (далее – Положение), в том числе на следующих условиях **(далее, при необходимости, нужное отметить знаком «V»)**:

**1.1.** Период в течение учебного года, на который учащийся обеспечивается питанием:

* с 01.09.2020 до окончания 2021-2022 учебного года, за исключением каникулярного времени
* с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. (иной период до окончания учебного года)

**1.2.** Тип питания:

* Одноразовое обычное (горячий завтрак)
* Двухразовое обычное (обед, полдник)
* Двухразовое обычное (горячий завтрак, обед)
* Трехразовое обычное (горячий завтрак, обед, полдник)
* Питание – для учащегося из малоимущей семьи или семьи, находящейся в трудной жизненной ситуации **(при наличии соответствующих оснований и подтверждающих документов)**
* Питание для учащегося с ограниченными возможностями здоровья **(при наличии соответствующих оснований и подтверждающих документов)**
* Выдача набора продуктов для организации питания учащегося при обучении на дому.

**2.** Прошу считать данное заявление, а также действия по его представлению (подаче) в Учреждение волеизъявлением и юридически значимым действием, направленным на заключение договора присоединения с Учреждением и АО «КШП «Центральный» на оказание услуг по организации питания учащегося в соответствии с разделом 7 Положения (далее – Договор). В частности, заявляю о своем присоединении в полном объеме (в целом) и безоговорочно к условиям оказания услуг по обеспечению питанием учащихся, изложенным в Положении. Подтверждаю свое информированное согласие на порядок и условия оплаты питания, установленные локальным правовым актом Учреждения и Положением. Договор прошу считать заключенным с момента получения Учреждением данного заявления.

**3.** Для целей, связанных с исполнением условий Договора, а именно: обмен информацией в рамках организации, непосредственного оказания и оформления приемки (факта оказания) услуг по обеспечению питанием; формирование и предоставление необходимой отчетности; работа с задолженностью (выявление, формирование, взаимодействие с должником либо кредитором, погашение и взыскание), работа в ИС «Учет питания», иных прямо не поименованных, но связанных с исполнением условий Договора целей, даю **согласие** на обработку представленных (перечисленных) в настоящем заявлении моих персональных данных, а также персональных данных учащегося, в интересах которого я действую. Обработка персональных данных, согласие на которую выражено выше, может осуществляться следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение – как с использованием, так и без использования средств автоматизации. Согласие дано на обработку персональных данных следующими операторами: Акционерное общество «Комбинат школьного питания «Центральный» (АО «КШП «Центральный») (ИНН 7202147150; КПП 720301001; ОГРН 1067203206938; место нахождения: 625031, г. Тюмень, пр. Шаимский, д. 14а/2); муниципальное автономное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 9 города Тюмени, Срок действия выраженного выше согласия на обработку персональных данных: с даты получения Учреждением настоящего заявления на весь период оказания услуги, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством, что не исключает возможности прекращения обработки указанными операторами персональных данных до истечения указанного срока. Мне также разъяснено, известно и понятно мое право в любое время отозвать выраженное выше согласие на обработку персональных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в строке фиксируется отказ заявителя в даче согласия на обработку персональных данных, при необходимости указывается перечень

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 персональных данных, или действий, в отношении которых выражается отказ в обработке персональных данных

 (заполняется при отказе или частичном отказе в обработке персональных данных)

Мне разъяснено, известно и понятно, что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных или отказа в даче согласия на обработку персональных данных операторы вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

 **4**. Я ознакомлен с информацией об Учреждении, об АО «КШП «Центральный» и об оказываемых услугах, обеспечивающей возможность их свободного, осознанного и правильного выбора; Положением; договором на оказание услуг по обеспечению питанием обучающихся, заключенным между Учреждением и АО «КШП «Центральный»; уставом Учреждения; уставом АО «КШП «Центральный», в том числе с основаниями, условиями и порядком оплаты услуг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя полностью, личная подпись

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.