

Директору государственного общеобразовательного учреждения
Ярославской области «Лицей № 86»
О.В. Большаковой

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

адрес регистрации: _____

(индекс, населенный пункт,

улица, дом, корпус, квартира)

адрес проживания: _____

(индекс, населенный пункт,

улица, дом, корпус, квартира)

документ, удостоверяющий личность заявителя: _____

(номер, серия, дата выдачи,

кем выдан)

контактный телефон: _____

СНИЛС родителя (законного представителя) _____

дата рождения родителя (законного представителя) _____

СНИЛС ребенка _____ дата рождения ребенка _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить бесплатное горячее питание моему (моей) сыну (дочери) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
_____ обучающемуся (обучающейся) _____

_____ класса на период с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г., так как
он (она) принадлежит к следующей категории учащихся:

- дети, осваивающие образовательные программы основного общего и среднего общего образования
в общеобразовательных организациях и являющиеся членами семей отдельных категорий граждан в связи
с проведением специальной военной операции.

Я / член семьи _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, СНИЛС

участника специальной военной операции (указать степень родства))

_____ принимаю/принимает (принимал) участие в специальной военной операции и (или) выполняю/выполняет
(выполнял) *(нужное подчеркнуть)* задачи по отражению вооруженного вторжения на территорию
Российской Федерации, в ходе вооруженной провокации на Государственной границе Российской
Федерации и приграничных территориях субъектов Российской Федерации, прилегающих к районам
проведения специальной военной операции.

К настоящему заявлению прилагаю:

- _____;
- _____;
- _____.

Данные о родителе и ребенке, указанные в заявлении, разрешаю использовать в целях защиты и
охраны прав моего ребенка.

«___» _____ 202__ г. _____

(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)
серия _____ номер _____, выдан _____

(когда и кем)

проживающий(ая) по адресу: _____
(индекс, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

_____,
настоящим даю свое согласие **государственному общеобразовательному учреждению Ярославкой области «Лицей № 86»** (далее – оператор персональных данных) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(Ф.И.О. лица, в чьих интересах)

(осуществляется действие, степень родства)

и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью получения мер социальной поддержки, предусмотренных Законом Ярославской области от 10 июля 2025 г. № 31-з «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в связи с проведением специальной военной операции», и распространяется на следующую информацию: фамилия, имя, отчество, дата, месяц и год рождения, адреса регистрации и фактического места жительства, контактная информация, паспортные данные, семейное положение, состав семьи, СНИЛС.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для оказания мер социальной поддержки, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с законодательством Российской Федерации как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Настоящее согласие вступает в силу со дня подписания и действует в течение всего времени предоставления мер социальной поддержки, а также в период последующего срока хранения, установленного законодательством Российской Федерации.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес оператора персональных данных по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю оператора персональных данных.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия оператор персональных данных обязан прекратить обработку моих персональных данных в течение периода времени, необходимого для оказания меры социальной поддержки.

Номер контактного телефона (номера контактных телефонов): _____

Почтовый адрес: _____

«_____» _____ 202__ г. _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)