

Приложение №1
к Положению о порядке обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, обучение
которых организовано
муниципальными образовательными
организациями г.Казани на дому,
в том числе возможности замены
бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией
(Форма)

В комиссию по организации питания
учащихся школы/гимназии/лицея № ____
(нужное подчеркнуть)

района г.Казани

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (-ей) по адресу:

заявление
об обеспечении продуктовым набором обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья, обучение которого организовано муниципальным _____
образовательным учреждением (автономное/бюджетное)
« _____ » на дому.
наименование

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального
закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное
двухразовое питание в форме продуктового набора

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)
обучающемуся (-щейся) ____ класса (группы), на период с _____ по _____.

(подпись)

(дата)

Приложение №2

к Положению о порядке обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, обучение
которых организовано
муниципальными образовательными
организациями г.Казани на дому,
в том числе возможности замены
бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией
(Форма)

В комиссию по организации питания
учащихся школы/гимназии/лицея № _____
(нужное подчеркнуть)

района г.Казани

(Ф.И.О. заявителя)
проживающего (-ей) по адресу:

заявление

**о замене продуктового набора обучающемуся с ограниченными возможностями
здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной
организацией на дому, денежной компенсацией.**

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона
от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое
питание в форме продуктового набора денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося)
обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____.

(подпись)

(дата)

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет
№ _____
Банк _____ БИК _____
ИНН _____
КПП _____

(подпись)

(дата)

Приложение №3
к Положению о порядке обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, обучение
которых организовано
муниципальными образовательными
организациями г.Казани на дому,
в том числе возможности замены
бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией
(Форма)

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) субъекта персональных данных)

зарегистрированный _____ по _____ адресу:
_____, паспорт серии _____ номер
_____ выдан « ____ » _____
(дата выдачи)

(наименование органа, выдавшего документ)

в соответствии со статьями 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ
«О персональных данных» своей волей и в своем интересе в целях
предоставления замены бесплатного двухразового питания обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано
муниципальной образовательной организацией на дому, денежной
компенсацией даю согласие оператору: МКУ «Управление образования
Исполнительного комитета муниципального образования города Казани»,
420111, Россия, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Большая Красная, д.1, на
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации
обработку моих персональных данных, в том числе специальной категории
персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, накопление,
хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование,
передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,
уничтожение персональных данных, а именно:

- 1) фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес, паспортные данные;

2) реквизиты банковского счета;

3) ИНН;

4) сведения, содержащиеся в заявлении об обеспечении продуктовым набором обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано на дому;

5) сведения, содержащиеся в заявлении о замене продуктового набора обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной организацией на дому, денежной компенсацией.

Мне разъяснены мои права и обязанности, связанные с обработкой персональных данных, в том числе моя обязанность проинформировать оператора в случае изменения моих персональных данных; мое право в любое время отозвать свое согласие путем направления соответствующего письменного заявления оператору.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока до его отзыва в письменной форме.

(подпись, фамилия и инициалы)

Дата дачи согласия: «___» _____ 20__ г.