Приложение 1

к приказу комитета   
по образованию города Барнаула   
от 17.04.2024 №652-осн

Приложение 1

к Порядку предоставления работникам муниципальных образовательных организа-ций города Барнаула ком-пенсации на возмещение стоимости путевок на санаторно-курортное лечение в санаториях, профи-лакториях, расположенных на территории Алтайского края, и на оздоровление

|  |
| --- |
| В Комиссию по предоставлению работникам муниципальных образова-тельных организаций города Барнаула компенсации на возмещение стоимости путевок на санаторно-курортное лечение в санаториях, профилакториях, расположенных на территории Алтайского края, и на оздоровление |

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

работника муниципальной образовательной

организации)

|  |
| --- |
| зарегистрированного(-ой) по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего(-ей) по адресу: \_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации на возмещение стоимости путевки на санаторно-курортное лечение в санатории, профилактории, расположенном на территории Алтайского края, и на оздоровление

Прошу предоставить компенсацию на возмещение стоимости путевки   
 на санаторно-курортное лечение (оздоровление) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование санаторно-курортной организации, иной медицинской организации)

расположенном по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес на территории Алтайского края)

Сообщаю реквизиты счета, открытого в банке или иной кредитной организации, на который прошу перечислить денежные средства:

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Корреспондентский счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Счет получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

|  |
| --- |
|  |

Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность;

|  |
| --- |
|  |

Медицинская справка по форме № 070/У-04(для санаторно-курортного лечения) от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |
| --- |
|  |

Направление врача на прохождение процедур оздоровления   
(для оздоровления) от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |
| --- |
|  |

Справка с постоянного места работы от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

|  |
| --- |
|  |

Решение общего собрания трудового коллектива;

|  |
| --- |
|  |

Согласие на обработку персональных данных.

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

(дата) (подпись) (ФИО заявителя)

Председатель комитета А.Г. Муль

Приложение 2

к приказу комитета   
по образованию города Барнаула   
от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2024 № \_\_\_\_\_

Приложение 2

к Порядку предоставления работникам муниципальных образовательных организа-ций города Барнаула ком-пенсации на возмещение стоимости путевок на санаторно-курортное лечение в санаториях, профи-лакториях, расположенных на территории Алтайского края, и на оздоровление

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) субъекта персональных данных)

проживающий(-ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места жительства

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

субъекта персональных данных)

основной документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и номер

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

основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных,

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

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим подтверждаю свое согласие комитету по образованию города Барнаула на обработку моих персональных данных в соответствии   
с требованиями Федерального [закона](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201) от 27.07.2006 №152-ФЗ   
«О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), место жительства, пол, возраст, дата и место рождения, личная подпись, наименование, номер, дата выдачи основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных, сведения о выдавшем основной документ органе, почтовый адрес для направления корреспонденции, телефон, сведения   
о состоянии здоровья, сведения о стаже и иные персональные данные, содержащиеся в документах, предоставляемых в соответствии с Порядком предоставления работникам муниципальных образовательных организаций города Барнаула компенсации на возмещение стоимости путевок   
на санаторно-курортное лечение в санаториях, профилакториях, расположенных на территории Алтайского края, и на оздоровление.

Персональные данные передаются в целях получения компенсации на возмещение стоимости путевок на санаторно-курортное лечение в санаториях, профилакториях, расположенных на территории Алтайского края, и на оздоровление.

Персональные данные передаются с согласием их обработки   
с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных действует неограниченное время (бессрочно).

Условием прекращения обработки персональных данных является поступление в комитет по образованию города Барнаула письменного заявления о прекращении обработки персональных данных с указанием даты прекращения действия согласия.

Уведомлен(-а), что в случае отзыва согласия на обработку персональных данных комитет по образованию города Барнаула продолжает обработку персональных данных субъектов персональных данных без их согласия при наличии оснований, указанных в [пунктах 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100260) - [11 части 1 статьи 6](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100269), [части 2](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=100082)   
статьи 10, [части 2 статьи 11](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=134) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ   
«О персональных данных».

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201)   
от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности   
в области защиты персональных данных мне известны и понятны, согласие на обработку персональных данных даю свободно, с учетом воли и в своих интересах.

Согласие действует с даты его подписания до даты его прекращения на основании письменного требования субъекта персональных данных, предусмотренного [частью 12 статьи 10.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=48) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных». Оператор обязан прекратить обработку персональных данных с момента поступления оператору требования, указанного в [части 12 статьи 10.1](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=439201&dst=48) Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ |
| фамилия и инициалы имени, отчества (последнее - при наличии) субъекта персональных данных |  | подпись |  | дата подписания |

Председатель комитета А.Г. Муль