

Департамент у справах сімей
та дітей Кременчуцької міської ради
Кременчуцького району Полтавської
області

(П.І.П. заявника)

(адреса)

(номер контактного телефону)

ЗАЯВА

Прошу Вас включити до банку даних мого (мою) сина (доньку), підопічного:

Прізвище, ім'я, по батькові дитини _____

Дата народження дитини: _____,
(число, місяць, рік)

Місце навчання дитини: _____

Адреса реєстрації дитини: _____

Адреса проживання дитини: _____

Моя дитина належить до пільгової категорії: **дитина з інвалідністю, яка не здатна до самообслуговування**

Для направлення на відпочинок до позаміського дитячого закладу оздоровлення та відпочинку Полтавської області на ___ зміну в період з _____ 2021 по _____ 2021 відповідно до Положення «Про порядок організації та направлення дітей з інвалідністю, які не здатні до самообслуговування, разом із супроводжуючою особою на відпочинок до дитячого закладу оздоровлення та відпочинку за рахунок коштів бюджету Кременчуцької міської територіальної громади», затвердженого рішенням виконавчого комітету Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області від 22.01.2021 № 67.

ПІБ матері дитини

Місце роботи, посада, моб. телефон

ПІБ батька дитини

Місце роботи, посада, моб. телефон

ПІБ опікуна дитини/ ПІБ супроводжуючої особи дитини

Місце роботи, посада, моб. телефон

До заяви додаю:

- паспорт громадянина України або посвідка на постійне проживання/ посвідка на тимчасове проживання заявника;
- паспорт громадянина України або посвідка на постійне проживання/ посвідка на тимчасове проживання супроводжуючої особи (подається у разі, якщо супроводжуючою особою буде не заявник);
- документ, що підтверджує зміну прізвища заявника у разі повторного шлюбу чи інших причин, якщо такі зміни відбулися;
- відомості про склад осіб, зареєстрованих у житловому приміщенні;
- свідоцтво про народження дитини;
- документи, що підтверджують належність дитини до зазначеної категорії (форма індивідуальної програми реабілітації дитини-інваліда, що видається лікарсько-консультативними комісіями лікувально-профілактичних закладів, яка затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 08.10.2007 № 623; форма 080/о «Медичний висновок про дитину з інвалідністю до 18 років», яка затверджена наказом Міністерства охорони здоров'я України від 04.12.2001 № 482 (зі змінами).

(дата)

(підпис)

Відповідно до Закону України "Про захист персональних даних" від 1 червня 2010 року № 2297-VI надаю згоду Департаменту у справах сімей та дітей Кременчуцької міської ради Кременчуцького району Полтавської області на обробку, використання та зберігання моїх особистих персональних даних та моєї дитини з первинних джерел (паспорт, свідоцтво про народження дитини, свідоцтво про реєстрацію шлюбу, довідки про стан здоров'я та інше) у межах необхідних для надання адміністративної послуги. Мої персональні дані, на обробку яких я даю цю згоду, можуть бути передані третім особам тільки у випадках, передбачених законодавством України. З правами і обов'язками щодо обробки моїх персональних даних ознайомена (-ий).

(дата)

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)

(Реєстраційний номер)

(підпис)

(дата)