

Директору  
ГАПОУ ЧО «Политехнический  
колледж»  
(наименование ПОО)

Лындину А.А.

(Ф.И.О. директора)

Иванова Ивана Ивановича

(Ф.И.О. заявителя полностью)

Челябинская область г. Магнитогорск ул.Ленина

д. 25 кв. 15

указать адрес места регистрации, места  
проживания)

8000000000

(контактный номер телефона)

Заявление

о предоставлении денежной компенсации расходов на оплату обучения  
обучающихся по очной форме обучения в государственных  
профессиональных образовательных организациях, расположенных на  
территории Челябинской области, на платной основе по имеющим  
государственную аккредитацию образовательным программам среднего  
профессионального образования, не достигших возраста 23 лет,  
являющихся членами семей, признанных многодетными в соответствии с  
Законом Челябинской области от 31.03.2010 г. № 548-ЗО «О статусе и  
дополнительных мерах социальной поддержки многодетной семьи в  
Челябинской области»

Я, Иванов Иван Иванович, являюсь членом семьи, признанной  
многодетной в соответствии с Законом Челябинской области № 548-ЗО «О  
статусе и дополнительных мерах социальной поддержки многодетной  
семьи в Челябинской области»

Прошу предоставить мне денежную компенсацию за оплату обучения  
Иванова Виктора Ивановича,  
(Ф.И.О. обучающегося, заполняется в случае если обучающийся не является заявителем)

СНИЛС 000-000 00 обучающейся (обучающегося)

в размере \_\_\_\_\_.

Денежные средства прошу перечислить на счет по следующим реквизитам:  
лицевой счет № 00000000000000000000  
отделение банка **БАНК "КУБ" (АО) г Магнитогорск**  
**БИК 047516949**

ИНН 7414006722

КПП 745601001

Обязуюсь уведомить профессиональную образовательную организацию при наступлении обстоятельств, влияющих на прекращение выплаты.

Прилагаемые документы:

1. Копия страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) обучающегося.
2. Согласие на обработку персональных данных.
3. Копию документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт).
4. Копию свидетельства о рождении (обучающегося).
5. Реквизиты банковского счета, открытого заявителем, для перечисления компенсации.
6. Копию документа, подтверждающего статус многодетной семьи обучающегося (удостоверение многодетной семьи).
7. Копию документа, подтверждающего, что заявитель является родителем (законным представителем) обучающегося (по необходимости).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_

20 г.

(Подпись)

ОБРАЗУ

Форма 2

Согласие на обработку персональных данных  
(в случае если обучающийся не является заявителем)

Я, Иванов Иван Иванович, паспорт серия 0000 № 000000 выдан «00» 0000 г.

ГУ МВД России по Челябинской области \_\_\_\_\_,  
(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу:

Челябинская область г. Магнитогорск ул. Ленина д. 25 кв. 15

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения  
согласия от представителя субъекта персональных данных)

Иванова Виктора Ивановича

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт      серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_      выдан «  »    г.

(кем выдан)

проживающий по адресу:

действующий от имени субъекта персональных данных на основании

свидетельство о рождении XX-XX № 000000 от «  »    г.

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия  
представителя)

Даю ГАПОУ ЧО «Политехнический колледж»

(наименование ПОО)

зарегистрированному по адресу:

Челябинская область г. Магнитогорск ул. Карла Маркса д. 158

(юридический адрес ПОО)

(далее – оператор) согласие на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, представленных оператору в целях предоставления денежной компенсации расходов на оплату обучения обучающихся по очной форме обучения в государственных профессиональных образовательных организациях, расположенных на территории Челябинской области, на платной основе по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам среднего профессионального образования, не достигших возраста 23 лет, являющихся членами семей, признанных многодетными в

соответствии с Законом Челябинской области от 31.03.2010 г. № 548-ЗО «О статусе и дополнительных мерах социальной поддержки многодетной семьи в Челябинской области»

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору и может быть отозвано мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации. Персональные данные уничтожаются: по достижению целей обработки персональных данных; при ликвидации или реорганизации оператора; на основании письменного обращения субъекта персональных данных с требованием о прекращении обработки его персональных данных.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_ г.

ОБРАЗЕЦ