Додаток № 4

до постанови Президії

Київської міськпрофради

від 15.05. 2018 р. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Голові профспілкового комітету

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

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

 (назва профорганізації)

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

 (ПІБ заявника)

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

 (адреса, контактні телефони)

ЗАЯВА

 Прошу надати для моєї (моїх) дитини (дітей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 ( ПІБ, число, місяць, рік народження )

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

пільгову путівку на оздоровлення та відпочинок до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (вказати назву оздоровчого закладу)

у поточному році.

 Моя дитина є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( вказати пільгову категорію дитини )

 Повідомляю, що моя дитина протягом 2018 року за рахунок коштів бюджету міста Києва та державного бюджету не оздоровлювалась.

 Відповідно до вимог Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на збір та обробку персональних даних (внесення відомостей про оздоровлення чи відпочинок дитини до реєстру).

 У разі надання мною недостовірної інформації, щодо використання бюджетних коштів на оздоровлення та відпочинок моєї дитини, зобов′язуюся відшкодувати вартість путівки в повному обсязі.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( підпис )