|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
| **Рег. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 155 города Тюмени  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, инициалы заявителя в родительном падеже |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание услуги «Кислородный коктейль

|  |
| --- |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество заявителя полностью в именительном падеже  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, место рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДД.ММ.ГГГГ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  наименование док-та, удостоверяющего личность: паспорт гражданина РФ либо иное (указать) серия, номер  выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата выдачи: ДД.ММ.ГГГГ сведения об органе, выдавшем документ  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий по адресу:  указать при наличии сведений указать при наличии сведений  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства (пребывания): почтовый индекс (если известно), субъект РФ, область, район (не указывается при проживании в городах областного  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  значения), населенный пункт, улица, номер дома, номер (литера) корпуса, номер квартиры  контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  действующий от имени и в интересах несовершеннолетнего:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  фамилия, имя, отчество ребенка в родительном падеже  на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать данные документа, подтверждающего полномочия действовать от имени и в интересах несовершеннолетнего (в отношении родителей (законных  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  представителей) указываются реквизиты свидетельства о рождении): наименование документа, его серия,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  номер, дата выдачи и сведения о выдавшем органе  действуя свободно, информировано и осознанно, осознавая характер, значение и последствия, в том числе правовые, принятого решения и совершаемого действия:  1. Прошу оказать услугу «Кислородный коктейль» несовершеннолетнему, в интересах которого я действую. Срок оказания услуги: «\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_г. по «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. (не более 31.08.2021).    2. Прошу считать данное заявление, а также действия по его представлению (подаче) в МАДОУ д/с № 155 города Тюмени (далее – Учреждение) волеизъявлением и юридически значимым действием, направленным на заключение договора оказания услуги «Кислородный коктейль», в соответствии с разделом VI договора (далее – Договор), размещенного на официальном сайте Учреждения в сети «Интернет»: [http://dou155](http://dou155/) в разделе «Сведения об образовательной организации – Платные образовательные услуги». Договор прошу считать заключенным с момента получения Учреждением настоящего заявления.  3. Для целей, связанных с исполнением условий Договора, а именно: обмен информацией в рамках Учреждения, непосредственного оказания и оформления приемки (факта оказания) услуг; формирование и предоставление необходимой отчетности; работа с задолженностью (выявление, формирование, взаимодействие с должником либо кредитором, погашение и взыскание), иные прямо не поименованные, но связанные с исполнением условий Договора цели – выражаю согласие на обработку представленных (перечисленных) в настоящем заявлении моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего, в интересах которого я действую. Обработка персональных данных, согласие на которую выражено выше, может осуществляться следующими способами: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение – как с использованием, так и без использования средств автоматизации. Согласие дано на обработку персональных данных оператором: муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 155 города Тюмени, адрес: 625047, город Тюмень, ул. Буденного, 9. Срок действия выраженного согласия на обработку персональных данных: с даты получения Учреждением настоящего заявления на весь период оказания услуг, а также в течение всего срока хранения учетной документации в соответствии с законодательством, что не исключает возможности прекращения обработки оператором персональных данных до истечения указанного срока. Мне также разъяснено, известно и понятно мое право в любое время отозвать выраженное выше согласие на обработку персональных данных, при этом мне также разъяснены, известны и понятны последствия такого отзыва.  4. Подавая настоящее заявление, я также подтверждаю, что:  - ознакомлен с условиями Договора, уставом Учреждения, Положением об организации платных услуг Учреждения, основаниями, условиями и порядком (местом) оплаты за услуги, содержанием и условиями предоставления услуги;  - до заключения Договора мне предоставлена достоверная информация об Учреждении и об оказываемых услугах, обеспечивающая возможность их свободного, осознанного и правильного выбора; о местонахождении Учреждения, режиме работы, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. Сведения, указанные в Договоре, соответствуют информации, размещенной на официальном сайте Учреждения в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" на дату заключения Договора.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество заявителя полностью, личная подпись  «\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_г. |

Состав: в качестве **жидкой основы** коктейля используется яблочный сок, вода питьевая. **Пенообразующий компонент** – композиция, в составе которой: сахар, пектин, экстракт шиповника, экстракт корня солодки.

Добровольное информированное согласие на употребление кислородного коктейля

Я, нижеподписавшийся(ая) Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(родитель (законный представитель)несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет)

Ф.И.О. (ребенка)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

настоящим подтверждаю то, что проинформирован о показаниях, противопоказаниях кислородного коктейля, я имел возможность задать любые вопросы и на все вопросы получил исчерпывающие ответы. Я проинформирован о составе коктейля и периоде его потребления. ДОБРОВОЛЬНО СОГЛАШАЮСЬ НА ПОТРЕБЛЕНИЕ МОИМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ РЕБЕНКОМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УСЛУГИ ИМЕНУЕМОЙ «КИСЛОРОДНЫЙ КОКТЕЙЛЬ». Стоимость коктейля согласно прайса по доп. услугам.

Предоставил(а) справку от педиатра да ( ) нет( )

(отметить)

Дата: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_