|  |  |
| --- | --- |
| **Место для фото**  **(3 х 4 см)** | В МКУ «Центр организации движения и пассажирских перевозок»  от гражданина(ки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  законного представителя несовершеннолетнего  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**АНКЕТА – ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу выдать мне / моему сыну / моей дочери льготную транспортную карту для проезда в общественном транспорте г. Калининграда.

Персональные данные получателя льготной транспортной карты:

Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению представляю следующие документы:

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

С автоматическим списанием денежных средств с баланса карты учащегося в размере стоимости проезда по льготной транспортной карте учащегося ознакомлен(а) и согласен(а) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**подпись**

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных с правом передачи третьим лицам на срок назначения данной меры социальной поддержки. Согласие на обработку персональных данных прилагаю:

Моих персональных данных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** ФИО **подпись**

Персональных данных ребенка, интересы которого представляю

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ФИО **подпись**

Действие согласия прекращается по моему письменному заявлению (отзыву) согласно п. 2 ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата ФИО  **подпись**

Данные, указанные в заявлении, соответствуют

документу, удостоверяющему личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись специалиста принявшего заявление)

----------------------------------------------ЛИНИЯ ОТРЫВА--------------------------------------------------------

Заявление на оформление транспортной карты «Школьная» получено по адресу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(место для штампа вх. № и даты приема заявления) (фио, подпись специалиста, принявшего заявление)

Срок изготовления Транспортной карты – не менее 30 рабочих дней.

**Ориентировочный срок получения Транспортной карты «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г., по адресу: г. Калининград, ул. Ю.Гагарина, 103 пнд-пятн, с 08.00 до 20.00 часов, суббота с 10.00 до 17.00 часов.** **Телефон для справок: 31-20-30. Адрес электронной почты** [**338868@klgd.ru**](mailto:338868@klgd.ru) Дополнительная информация размещена на сайте МКУ «ЦОДИПП» ([www.volna39.ru](http://www.volna39.ru)).

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

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

(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, проживающий

(серия и номер) (дата и место выдачи)

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(индекс, область (республика, край), район, город (село, станица), улица, дом, строение)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МКУ «Центр организации движения и пассажирских перевозок (МКУ «ЦОДИПП»), на обработку в том числе на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам (предоставление заводу-изготовителю карт и банку-эмитенту), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка/подопечного (нужное подчеркнуть).

Цель обработки персональных данных:

* сбор, систематизация и передача для выпуска (обновления, замены, продления) электронной

ненужное зачеркнуть

транспортной карты на мое имя для автоматической оплаты проезда в общественном транспорте города Калининграда;

* соблюдение действующего законодательства при предоставлении услуг по безналичной оплате проезда на транспорте общего пользования;
* составление отчетности о поездках на транспорте общего пользования с использованием карт для безналичной оплаты проезда (далее - транспортная карта) для пользователя транспортной карты, уполномоченных органов исполнительной власти, органов местного самоуправления, организаций с целью получения достоверных статистических данных об объёмах льготных поездок;
* переноса баланса денежных средств по транспортной карте при замене транспортной карты.

Для достижения цели обработки персональных данных предоставляю следующие персональные данные:

- фамилию, имя, отчество;

- дату рождения;

- данные свидетельства о рождении/паспорта: серию и номер, кем и когда выдан, дату выдачи, адрес регистрации;

- страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

- адрес места жительства;

- фотографию;

- образец личной подписи;

- номер телефона;

- адрес электронной почты;

- данные об учебном заведении.

Для проверки соответствия предоставленных персональных данных предъявляю оригиналы и передаю копии следующих документов: страхового свидетельства государственного (обязательного) пенсионного страхования (СНИЛС), свидетельства о рождении/паспорта ребенка (нужное подчеркнуть), паспорт законного представителя, документ законного представителя об опеке несовершеннолетнего (нужное подчеркнуть), справку из учебного заведения г. Калининграда для подтверждения предоставленных персональных данных.

МКУ «ЦОДИПП» вправе обрабатывать персональные данные самостоятельно и поручать обработку персональных данных третьим лицам (заводу-изготовителю карт и банку-эмитенту) с целью оптимизации условий достижения цели обработки персональных данных. При этом лица, которым поручена обработка персональных данных обязаны соблюдать принципы и правила обработки персональных данных, предусмотренные Федеральным законом от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

По окончании срока эксплуатации электронной транспортной карты (5 лет), в случае отсутствия заявления на обновление, замену, продление транспортной карты персональные данные подлежат уничтожению.

Оригиналы документов мне возвращены в полном объёме.

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

(дата) (подпись субъекта персональных данных) (Фамилия и инициалы)