Приложение 5

к Договору (публичной оферте)

Генеральному директору

ГБУК г. Москвы "ОКЦ ЗАО"

О.А.Орловой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

Заявление о присоединении к договору оферты:

от "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. № В-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

**О предоставлении перерасчета  
стоимости услугИ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действуя:

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии))

* от своего имени и в своих интересах,
* от имени и в интересах несовершеннолетнего лица[[1]](#footnote-1), на основании документа, подтверждающего полномочия законного представителя несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование документа, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

Информация о несовершеннолетнем лице:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии))

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_  
Реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан) [[2]](#footnote-2): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **Основание произведения перерасчета:** |
| * состояние здоровья (болезнь); * смерть члена семьи или близкого родственника. |

Прошу произвести перерасчет стоимости услуги по предоставлению права на посещение занятий в клубном формировании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование клубного формирования)

руководитель клубного формирования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

(календарный месяц, в котором были пропущены занятия по уважительной причине)

Приложение: на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_ экз.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие Государственному бюджетному учреждению культуры города Москвы "Объединение культурных центров Западного административного округа", расположенному по адресу: 121614, город Москва, улица Крылатские Холмы, дом 34,   
на обработку с целью принятия решения о предоставлении перерасчета стоимости услуг   
и обеспечения учета сведений о предоставленных перерасчетах следующих персональных данных: документ (-ы), подтверждающий (-е) основание произведения перерасчета.

Перечень действий (операций) с вышеуказанными персональными данными,   
на совершение которых я даю согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств.

Настоящее согласие действует в течение 5 (пяти) лет с момента   
его предоставления. Я ознакомлен (-а) с тем, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в любое время на основании письменного заявления   
в произвольной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле   
в своих интересах или интересах третьего лица.

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

(фамилия, имя, отчество (последнее -при наличии)) (подпись)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято к рассмотрению | | |  | | | | |
|  | | | (наименование обособленного структурного подразделения) | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | (дата) | |

***СОГЛАСОВАНО/НЕ СОГЛАСОВАНО[[3]](#footnote-3):***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор (начальник) обособленного структурного подразделения | |  | | |  |  | | |  |  |  | | |
|  | | (подпись) | | |  | (расшифровка подписи) | | |  |  | (дата) | | |
| Сумма к перерасчету | |  | | | | | | | | | | | руб. |
| Экономист | |  | |  |  | | |  |  | | | | |
|  | | (подпись) | |  | (расшифровка подписи) | | | (дата) | | | | | |

***ОЗНАКОМЛЕН***:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель клубного формирования |  |  |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |  |  | (дата) |

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

1. Необходимо заполнить информацию о несовершеннолетнем лице. [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, если документом, удостоверяющим личность несовершеннолетнего лица является свидетельство о рождении, реквизиты которого были указаны выше, допускается указание "совпадает". [↑](#footnote-ref-2)
3. Нужное подчеркнуть. [↑](#footnote-ref-3)