

**МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТЕРСТВО КУЛЬТУРЫ И ТУРИЗМА ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

«26» декабря 2024 г.

№ 766-осн/224-осн/234

**Об утверждении бланка заявления на предоставление
дополнительных мер социальной поддержки отдельным
категориям граждан**

В соответствии с Указом Губернатора Тульской области от 23 августа 2024 г. № 90 «О предоставлении дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан» (далее – Указ № 90)

п р и к а з ы в а е м :

1. Утвердить бланк заявления на предоставление дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, предусмотренных подпунктами 2-4 пункта 1 Указа № 90 (приложение к приказу).
2. Приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

**Министр труда
и социальной защиты
Тульской области**

Т.А. Абросимова



**Министр спорта
Тульской
области**

М.В. Трунов



**Министр культуры и
туризма Тульской области**

Т.В. Рыбкина



Приложение
к приказу министерства труда и
социальной защиты Тульской области,
министерства спорта Тульской области,
министерства культуры и туризма Тульской
области

от 26 декабря 2024 г. № 766-осн/224-осн/234

В государственное учреждение Тульской области
«Управление социальной защиты населения Тульской
области»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

(место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом,
корпус, квартира, дата регистрации)

Номер контактного телефона: _____

Паспорт: _____
(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Дата рождения: _____
(число, месяц, год)

СНИЛС _____

Представитель заявителя _____
(фамилия, имя, отчество)

(место регистрации: почтовый индекс, город, улица, дом,
корпус, квартира, дата регистрации)

Паспорт представителя заявителя: _____

(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)

Номер контактного телефона: _____

Документ, подтверждающий полномочия представителя
заявителя: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне, как ветерану боевых действий/как члену семьи ветерана
боевых действий _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О., дата рождения ветерана боевых действий)
дополнительные меры социальной поддержки в соответствии с Указом Губернатора
Тульской области от 23.08.2024 № 90 «О предоставлении дополнительных мер
социальной поддержки отдельным категориям граждан»:

нужное отметить «X»

Бесплатное посещение мероприятий, проводимых учреждениями спорта, подведомственными органам исполнительной власти Тульской области, в том числе кружков, секций и иных подобных занятий, на следующих граждан (Ф.И.О.): _____ _____ _____	
Предоставление детям мест в первоочередном порядке в организациях, подведомственных органам исполнительной власти Тульской области, реализующих дополнительные образовательные программы спортивной подготовки детей, и безвозмездное обеспечение спортивным инвентарем (Ф.И.О. ребенка, дата рождения ребенка; наименование и адрес учреждения): _____ _____ _____	
Бесплатное посещение мероприятий, проводимых учреждениями культуры, подведомственными органам исполнительной власти Тульской области, в том числе кружков, секций и иных подобных занятий, на следующих граждан (Ф.И.О.): _____ _____ _____	

Я предупрежден:

об ответственности за достоверность представленных мною сведений и документов, в которых они содержатся. Обязуюсь сообщить о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение вышеуказанных мер социальной поддержки, в двухдневный срок.

К заявлению прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

Дата подачи заявления _____ Подпись заявителя _____

Заявление № _____ и документы гр. _____ рег. № заявления принял _____

(дата, подпись специалиста)

Приложение
к заявлению о предоставлении
дополнительных мер социальной
поддержки в соответствии с Указом
Губернатора Тульской области
от 23.08.2024 № 90 «О предоставлении
дополнительных мер социальной поддержки
отдельным категориям граждан»

Согласие
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный(ная) по адресу _____

паспорт _____, выдан _____,
(серия и номер) (дата)

_____ (кем и когда выдан)

(заполняется, если согласие дается представителем субъекта персональных данных) Представитель субъекта персональных данных:
_____ (фамилия, имя, отчество представителя субъекта персональных данных)
_____ (адрес представителя субъекта персональных данных)
_____ (номер основного документа, удостоверяющего личность представителя субъекта персональных данных, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)
_____ (реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя субъекта персональных данных, при получении согласия от представителя субъекта персональных данных)

даю согласие оператору персональных данных:
министерство труда и социальной защиты Тульской области (адрес: г. Тула, ул. Пушкинская, д. 29) на обработку, в том числе передачу в: государственное учреждение Тульской области «Управление социальной защиты населения Тульской области» (адрес: г. Тула, ул. Плеханова, д. 48-б), министерство культуры Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), министерство спорта Тульской области (адрес: г. Тула, пр. Ленина, д. 2), региональную информационную систему управления сферой образования Тульской области (РИС УСО ТО); органы местного самоуправления Тульской области, имеющие подведомственные образовательные организации, реализующие программы дошкольного образования, и их подведомственные организации, реализующие программы дошкольного образования, в том числе в государственное автономное учреждение Тульской области "Центр информационных технологий" (осуществляет техническое сопровождение баз данных АИС "АСП", РИС УСО ТО и средств обеспечения безопасности персональных данных, адрес: 300041, г.

Тула, пр. Ленина, д. 2), государственное учреждение Тульской области "Центр технического надзора, эксплуатации зданий и сооружений учреждений образования" (сопровождение информационной, кадровой работы и делопроизводства, адрес: 300012, г. Тула, ул. Оружейная, д. 5), государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования Тульской области "Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки работников образования Тульской области" (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 22),

на обработку с целью предоставления мне

(наименование меры социальной поддержки)

следующего перечня моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, телефон, e-mail, степень родства с ребенком и персональных данных ребенка,

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

_____, проживающего по адресу _____,

(адрес обучающегося,

номер основного документа, удостоверяющего личность обучающегося (свидетельство о рождении или паспорт),

сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

а именно: фамилия, имя, отчество, дата, год и месяц рождения, место рождения, пол, гражданство, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, телефон, e-mail, психолого-педагогическая характеристика, сведения о девиантном поведении, сведения о составе семьи, социальное положение, тип финансирования обучения.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Я согласен с тем, что мои персональные данные будут обрабатываться как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом, в том числе с использованием региональных информационных систем Тульской области, техническое сопровождение средств защиты информации которых осуществляется государственным автономным учреждением Тульской области "Центр информационных технологий" (адрес: 300041, г. Тула, пр. Ленина, д. 2).

Срок действия согласия на обработку персональных данных: настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня его подписания до отзыва, который может быть осуществлен путем подачи моего личного письменного заявления в адрес оператора персональных данных.

« ____ » _____ 20__ г.

(подпись)

(расшифровка подписи)