**Обществу с ограниченной ответственностью**

**«Электронные транспортные системы» (ООО «ЭлТранС»)**

432027, г. Ульяновск, ул. Федерации, д.140, 1 этаж, кабинет №15

ИНН/КПП 7325109814 / 732501001

ОГРН 1117325012716 от 08.12.2011г.

р/сч 40702810904370000143

БИК 043601917, к/с 30101810000000000917

Ф-Л БАНКА ГПБ (АО) «ПОВОЛЖСКИЙ» г.Самара

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(Ф.И.О. учащегося полностью)*

**ученика (-цы) МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**проживающего (-ей) по адресу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

**дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**СНИЛС №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Ф.И.О. законного представителя учащегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу ООО «ЭлТранС» изготовить для меня персональную КАРТУ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград), предназначенную для регистрации проезда в городском общественном пассажирском транспорте (за исключением такси) на территории г. Димитровграда Ульяновской области. Оплату услуги по изготовлению КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) в размере 60 (шестидесяти) рублей 00 копеек подтверждаю. О сроке изготовления карты (30 рабочих дней) уведомлен.

В соответствии с Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ООО «ЭлТранС» на обработку предоставленных мною персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (в том числе на передачу предоставленных мною персональных данных ООО «Страна карт» (ОГРН 1114345007886, ИНН 4345301292)) в целях оказания услуги по изготовлению для меня персональной КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград). Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

К данному заявлению прилагаю:

1.Копия паспорта гражданина РФ *(учащегося или его законного представителя)* - \_\_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

2.Справка, подтверждающая факт обучения в общеобразовательном учреждении-\_\_\_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

3.Копия платежного документа, подтверждающего оплату изготовления КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) - \_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

Подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*(подпись, расшифровка)*

|  |
| --- |
| ***Заполняется при выдаче КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград):***  *Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ученик(-ца)* *МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_ лично/в лице своего законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,персональную КАРТУ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград)* ***получил.***  *«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись, расшифровка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

***\_\_\_\_\_\_\_Линия отреза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Линия отреза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес обращения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес получения КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. информационной службы: 8 (8422) 27 29 27

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

**Обществу с ограниченной ответственностью**

**«Электронные транспортные системы» (ООО «ЭлТранС»)**

432027, г. Ульяновск, ул. Федерации, д.140, 1 этаж, кабинет №15

ИНН/КПП 7325109814 / 732501001

ОГРН 1117325012716 от 08.12.2011г.

р/сч 40702810904370000143

БИК 043601917, к/с 30101810000000000917

Ф-Л БАНКА ГПБ (АО) «ПОВОЛЖСКИЙ» г.Самара

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

*(Ф.И.О. учащегося полностью)*

**ученика (-цы) МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**проживающего (-ей) по адресу** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**

**дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**СНИЛС №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Ф.И.О. законного представителя учащегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**проживающий по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу ООО «ЭлТранС» изготовить для меня персональную КАРТУ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград), предназначенную для регистрации проезда в городском общественном пассажирском транспорте (за исключением такси) на территории г. Димитровграда Ульяновской области. Оплату услуги по изготовлению КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) в размере 60 (шестидесяти) рублей 00 копеек подтверждаю. О сроке изготовления карты (30 рабочих дней) уведомлен.

В соответствии с Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие ООО «ЭлТранС» на обработку предоставленных мною персональных данных, то есть на совершение действий, предусмотренных п. 3 ст. 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (в том числе на передачу предоставленных мною персональных данных ООО «Страна карт» (ОГРН 1114345007886, ИНН 4345301292)) в целях оказания услуги по изготовлению для меня персональной КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград). Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

К данному заявлению прилагаю:

1.Копия паспорта гражданина РФ *(учащегося или его законного представителя)* - \_\_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

2.Справка, подтверждающая факт обучения в общеобразовательном учреждении-\_\_\_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

3.Копия платежного документа, подтверждающего оплату изготовления КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) - \_\_\_\_л.\_\_\_\_\_экз.

Подпись заявителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

*(подпись, расшифровка)*

|  |
| --- |
| ***Заполняется при выдаче КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград):***  *Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ученик(-ца)* *МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_\_\_\_ лично/в лице своего законного представителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,персональную КАРТУ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград)* ***получил.***  *«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись, расшифровка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

***\_\_\_\_\_\_\_Линия отреза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Линия отреза\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Заявление №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес обращения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес получения КАРТЫ ШКОЛЬНИКА (г. Димитровград) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел. информационной службы: 8 (8422) 27 29 27

Заявление принял: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.