

ОТ _____

Конт. телефон

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить справку об оплате образовательных услуг для предоставления в налоговый орган за 20__ год

Налогоплательщик:

(Фамилия Имя Отчество)

ИНН: _____ Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Получатель услуг – ребенок старше 14 лет:

(Фамилия Имя Отчество)

ИНН: (при наличии) _____ Дата рождения: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ Дата выдачи _____

Получатель услуг – ребенок до 14 лет:

(Фамилия Имя Отчество)

ИНН: (при наличии) _____ Дата рождения: _____

Свидетельство о рождении: Серия _____ и номер _____

Дата выдачи _____

Даю свое согласие МБОУ СШ № 45 на обработку своих персональных данных, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, т.е. совершение, в том числе следующих действий: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, а также передачу такой информации в случаях, установленных законодательством РФ:

фамилии, имени, отчества, сведений о документе, удостоверяющем личность, адреса регистрации, даты рождения, с целью возврата денежных средств. Настоящее согласие может быть отозвано мною, если иное не установлено законодательством РФ или требованиями регулирующих и надзорных органов РФ, путем направления в МБОУ СШ № 45 сообщение об указанном отзыве в произвольном виде в письменной форме. В случае отзыва согласия обработка персональных данных должна быть прекращена, а персональные данные подлежат уничтожению.

Настоящее согласие действует с момента подписания до окончания срока действия или до даты его отзыва, если иное не установлено законодательством РФ.

« _____ » _____ 2025 _____ (Подпись)

Справку прошу направить электронно в ФНС / прошу выдать на руки