**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 УЛ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**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 обработкупредоставленных мною персональных данных, то естьна 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 вобщеобразовательном 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.