Генеральному директору
ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе»
Некрасову А.М.

от _____
(Ф.И.О.)

_____
(год рождения)

Зарегистрирован по адресу: _____
паспорт: _____
выдан: _____
телефон: _____

Согласие на обработку персональных данных
(возврат денежных средств)

Я, _____
(Ф.И.О. полностью)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю конкретное, предметное, информированное, сознательное и однозначное согласие обществу с ограниченной ответственностью «Санаторий им. М.В. Фрунзе» (ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе»), ОГРН 1142367014723, ИНН 2319057693, юридический адрес: 354002, г. Сочи, Курортный проспект, 87 (далее – оператор), на обработку моих персональных данных относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных, в том числе на предоставление копий документов:

Перечень персональных данных	Согласие/несогласие (указать да/нет)
фамилия, имя, отчество	
дата и место рождения	
номер и серия основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе	
адрес фактического места проживания и регистрации по месту жительства и (или) по месту пребывания	
реквизиты банковского счёта	
контактный номер телефона	

с использованием средств автоматизации или без использования таких средств **с целью возврата денежных средств.**

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что ООО «Санаторий им. М.В. Фрунзе» гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящее согласие на обработку персональных данных дано мною добровольно, действует с момента его предоставления оператору и до дня отзыва в письменной форме, может быть отозвано в любое время путём подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных персональных сведений предупрежден(а).

«____» _____ 20___ г. ✓ _____/_____

Генеральному директору
ООО «Санаторий им. М.В Фрунзе»
А.М. Некрасову

от _____

проживающей (его) по адресу _____

_____
Телефон _____
e-mail:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
ФИО (полностью)

Прошу осуществить возврат денежных средств в сумме _____
(цифрами)

_____
(сумма прописью)

за _____

Оплата произведена «____» _____ 20____ г. Способ оплаты: наличными, картой, перечислением
(Нужное отметить)

Копию чека(ов) _____прилагаю.
реквизиты чека (ов)

РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ:

Получатель _____
ФИО (полностью)

ИНН получателя _____

В банке _____ г. _____
(наименование банка) (местонахождение банка)

Расчетный счет _____

ИНН/КПП _____

БИК _____

Кор.счет _____

Подпись _____ (_____) Дата «____» _____ 20____ г.

ЗАПОЛНЯЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТОМ ООО «САНАТОРИЙ ИМ. М.В. ФРУНЗЕ»

Возврат денежных средств на сумму _____руб.

Основание возврата _____

Ответственный _____ (_____) Дата «____» ____ 20____ г.

ФИО

[1] Документ распечатывается на одном листе с двух сторон