

В ОС «Федерация профсоюзов  
Ульяновской области»  
(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество члена профсоюза)

\_\_\_\_\_ (наименование профсоюзной организации)

№ профсоюзного  
билета \_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ дата рождения:

\_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне и членам моей семьи (дата, месяц и год рождения)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(ФИО членов семьи, паспортные данные)

путевку в санаторий \_\_\_\_\_ (наименование Санатория)

с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года, \_\_\_\_\_ ночей

согласно медицинской справке для получения путевки по форме № 070/у-04.

При бронировании прошу учесть:

Питание в формате: завтрак (да, нет)  
обед (да, нет)  
ужин (да, нет)  
(нужное подчеркнуть)

С лечением: (да, нет)  
(нужное подчеркнуть)

Категория номера \_\_\_\_\_

С условиями о порядке обеспечения путевками на санаторно-курортное лечение ознакомлен.

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку, в том числе сбор, уточнение, использование, передачу персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в системе информационного обмена, в целях обеспечения меня путевкой.

Согласен на получение информации (уведомления), в том числе о предоставлении (отказе в предоставлении) путевки на санаторно-курортное лечение,

\_\_\_\_\_ (письменно, по телефону, смс-сообщением, электронной почтой)

В случае изменения номера мобильного телефона либо электронного адреса обязуюсь сообщить дополнительно.

Дата

Подпись