

СОГЛАСОВАНО:  
Директор МБУ «МВК»

\_\_\_\_\_ Стригова Ю.С.

**В муниципальное бюджетное учреждение  
«Музейно-выставочный комплекс»  
ИНН 6630007849, Свердловская область, г. Лесной, ул. Ленина, 54**

ОТ \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество посетителя)

телефон \_\_\_\_\_

e-mail (при наличии): \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**Прошу произвести возврат денежных средств за билет (кассовый чек)**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> в связи с отменой/заменой/переносом мероприятия | <input type="checkbox"/> в связи с отказом от посещения мероприятия по моей инициативе*         |
| <input type="checkbox"/> в связи с моей болезнью**                       | <input type="checkbox"/> в связи со смертью члена моей семьи или моего близкого родственника*** |

Наименование мероприятия	
Дата мероприятия	
Стоимость билета (кассового чека)	
Способ оплаты (наличный/безналичный расчет)	
Реквизиты для возврата при безналичном расчете:	
Расчетный счет, прикрепленный к карте	
БИК банка	
Наименование банка	
Кор.счет банка	

**\*Приложение 1.**

- Кассовый чек

**\*\*Приложение 2.**

- 2.1. Кассовый чек
- 2.2. Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданного медицинской организацией и подтверждающие факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им мероприятия.

В случае невозможности предоставления документов, указанных в приложении № 2.2 одновременно с подачей настоящего заявления, обязуюсь предоставить такие документы в течение 14 дней со дня проведения мероприятия.

**\*\*\*Приложение 3.**

- Кассовый чек.
- 3.2. Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния.
- 3.3. Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой).

В случае невозможности предоставления документов, указанных в приложении №№ 3.2 и 3.3 одновременно с подачей настоящего заявления, обязуюсь предоставить такие документы в течение 14 дней со дня проведения мероприятия.

**С Положением о порядке продажи и возврата билетов (кассовых чеков) муниципального бюджетного учреждения «Музейно-выставочный комплекс» ознакомлен(а).**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись ФИО

### СОГЛАСИЕ

**на обработку персональных данных МБУ «МВК» (ИНН 6630007849)**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО)

Адрес регистрации: (область, город/населенный пункт, улица, дом, квартира) \_\_\_\_\_

Паспорт: № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(серия) (номер) (кем, когда выдан)

**в связи с оформлением возврата билета (кассового чека)**, даю согласие МБУ «МВК» (ИНН 6630007849), находящегося по адресу: 624200, Свердловская область, г. Лесной, ул. Ленина, 54, согласие на обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, удаление, уничтожение) моих персональных данных (фамилия, имя, отчество; адрес электронной почты; номер телефона) автоматизированную и не автоматизированную, без передачи информации по сети Интернет.

Информация доступна ограниченному кругу работников. Настоящее согласие действует со дня его подписания. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Субъект персональных данных: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись ФИО