

В УОООП «Федерацию организаций
профсоюзов Ульяновской области»

От _____
члена первичной профсоюзной организации

_____,
член профсоюза с _____

№ профсоюзного билета _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

проживающего по адресу: Ульяновская обл,
Новомалыклинский район, с.

телефон: _____

e-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выделить мне

1. _____
(указать ФИО полностью)

путевку в санаторий «_____», г. Димитровград

с «__» декабря 2023 года

по «__» декабря 2023 года, __ ночей

согласно медицинской справки 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 _____ стандарт _____

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

К заявлению прилагаю:

1. Справку для получения путевки по форме № 070/у-04 (действительна в течение 6
месяцев с момента выдачи).

Достоверность представленных сведений и документов 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, по телефону

_____ на e-mail: _____

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

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

Дата

Подпись