**Заявление о переоформлении именного билета на проводимое Музеем зрелищное мероприятие**

|  |
| --- |
| **В** Государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы "Мемориальный музей космонавтики"129515, Российская Федерация, город Москва, проспект Мира, дом 111**От***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) посетителя)* **Предпочтительный способ связи** (адрес, e-mail, телефон):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(нужное подчеркнуть)***Заявление**Прошу произвести переоформлении моего (-ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(указать именной билет, именной абонемент или именную экскурсионную путевку)*на другое лицо: |
| Фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) лица, на которого переоформляется именной билет, именной абонемент или именная экскурсионная путевка*(при наличии льготы у лица, на которого переоформляется билет, абонемент или экскурсионная путевка указывается также категория льготы).* |  |
| Наименование зрелищного мероприятия: |  |
| Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия |  |
| Место размещения посетителя*(место, ряд, зона, сектор, уровень**зрительного зала (при наличии)* |  |
| Стоимость билета  |  |
| Серия и номер билета, абонемента или экскурсионной путевки  |  |
| **Приложение № 1:** оригинал неиспользованного именного билета, именного абонемента или именной экскурсионной путевки.**Приложение: № 2**: документы, подтверждающие льготу лица, которое переоформляет билет, абонемент или экскурсионную путевку, и лица, на которое переоформляется билет, абонемент или экскурсионная путевка (в случае, если именной билет, именной абонемент или именная экскурсионная путевка были приобретены по льготной цене).С порядком переоформления именных билетов, именных абонементов и именных экскурсионных путевок, определенным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491 ознакомлен (а).\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(дата) (подпись)* |

**Согласие**

**на обработку персональных данных**

|  |
| --- |
| Я, |

 (фамилия, имя, отчество (при наличии)

зарегистрированный(ая) по адресу

|  |
| --- |
|  |
| паспорт | серия |  | № |   | выдан |  |

 (дата выдачи) (кем выдан)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| свободно, своей волей и в своем интересе даю согласие Государственному бюджетному учреждению культуры города Москвы "Мемориальный музей космонавтики", расположенному по адресу: 129515, Российская Федерация, город Москва, проспект Мира, дом 111 (далее - Музей) |

на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные (данные документа удостоверяющего личность), адрес регистрации (места проживания), адрес электронной почты, контактный телефон, номер банковского счета и карты, иные персональные данные, предоставленные мною для возврата (переоформления) билета.

Обработка персональных данных осуществляется Музеем в целях: продажи/возврата/переоформления билетов (электронных билетов, абонементов, электронных абонементов, экскурсионных путевок, электронных экскурсионных путевок), в т.ч. именных на зрелищные мероприятия, проводимые Музеем.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления Музею в течение 5 (пяти) лет и может быть отозвано мной в любое время путем подачи Музею заявления в простой письменной форме.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (фамилия, инициалы)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_