ЗАЯВЛЕНИЕ

о возврате в связи с болезнью Покупателя билета (электронного билета), в том числе именного билета, содержащего в том числе согласие на обработку персональных данных Покупателя

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Директору Государственного бюджетного  учреждения культуры города Москвы  «Московский государственный  историко-этнографический театр» | | | |
|  | | | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) Покупателя (его представителя) | | | |
|  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан) | | | |
|  | | | Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Заявление | | | | | | |
| Прошу произвести возврат денежных средств за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указать билет (электронный билет), в том числе именной билет, в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Наименование зрелищного мероприятия | | | | | |  |
| Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия | | | | | |  |
| Место размещения Покупателя  (место, ряд, зона, сектор, уровень Покупательного зала (при наличии) | | | | | |  |
| Стоимость билета (электронного билета), в том числе именного билета | | | | | |  |
| Серия и номер билета, в том числе именного билета | | | | | |  |
| Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета), в том числе именного билета, (наличный или безналичный расчет; в кассе организации исполнительских искусств, уполномоченного лица или на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" организации исполнительских искусств, уполномоченного лица) | | | | | |  |
| К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить): | | | | | | |
| 1) | Копия документа, удостоверяющего личность Покупателя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем Покупателя). | | | | | |
| 2) | Оригинал неиспользованного билета, в том числе именного билета. | | | | | |
| 3) | Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонемента, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонемента. | | | | | |
| 4) | Копия электронного кассового чека. | | | | | |
| 5) | Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания Покупателя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия. | | | | | |
| 6) | Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем Покупателя). | | | | | |
| О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить: | | | | | | |
| по телефону, указанному в настоящем заявлении; | | | | | | |
| по электронной почте, указанной в настоящем заявлении. | | | | | | |
| О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня: | | | | | | |
| почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении; | | | | | | |
| по электронной почте, указанной в настоящем заявлении; | | | | | | |
| вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств. | | | | | | |
| С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), утвержденными Законом Российской Федерации от 09.10.1992  № 3612-I «Основы законодательства Российской Федерации о культуре», Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с Положением о порядке продажи и возврата билетов Государственного бюджетного учреждения культуры города Москвы «Московский государственный историко-этнографический театр», утвержденным приказом от 04.03.2025 № 15/ОД , ознакомлен(а). | | | | | | |
| Выражаю свое согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением культуры города Москвы «Московский государственный историко-этнографический театр» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".  Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия. | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_  (дата) | |  | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется организацией исполнительских искусств, или уполномоченным лицом) | | | | | | |
| Заявление принято: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись, расшифровка).  Заявление зарегистрировано: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |