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 бюджетногоучреждения культуры города Москвы«Московский государственныйисторико-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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |