

Директору ГБУК г. Москвы "ДМТЮА"
А.Г.Дадамяну

от

(Фамилия, имя, отчество)

(документ, удостоверяющий личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

(Адрес)

(Адрес электронной почты)

(телефон)

Заявление

о возврате в связи с болезнью посетителя билета (электронного билета), абонеента (электронного абонеента), в том числе именного билета, именного абонеента, содержащего, в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя, на проводимое Государственным бюджетным учреждением культуры города Москвы "Детский музыкальный театр юного актера" зрелищное мероприятие

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____
(указать билет(электронный билет), в том числе именной билет, абонемент (электронный абонемент, в том числе именной абонемент).

В связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.

Наименование зрелищного мероприятия	
Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия	
Место размещения посетителя (место, ряд, зона, сектор, уровень зрительного зала (при наличии)	
Стоимость билета (электронного билета), в том числе именной билета, абонемент (электронный абонемент, в том числе именной абонемент)	
Серия номер билета, в том числе именной билета, абонемент (электронного абонеента, в том числе именного абонеента)	
Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета), в том числе именного билета, абонеента (электронного абонеента) (наличный или безналичный расчет в кассе организации исполнительских искусств или на официальном сайте в информационно- телекоммуникационной сети "Интернет" организации исполнительских искусств	

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- 2) Оригинал неиспользованного билета, абонеента в том числе именного абонеента.
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонеента, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонеента.
- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копия листка нетрудоспособности, либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 6) Копия документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

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), абонементов (электронных абонементов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным организацией исполнительских искусств, ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку _____
(указать организацию исполнительских искусств)

персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 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)

Заявление принято: " ____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ *(подпись, расшифровка)*

Заявление зарегистрировано: " ____ " _____ 20 ____ г.

Решение о возврате: _____ .