|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 3 к приказуГБУК г. Москвы «Театр Эрмитаж»От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_ |

**Форма заявления о возврате билета (электронного билета), содержащего в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя, на проводимое ГБУК г. Москвы
«Театр Эрмитаж» зрелищное мероприятие в связи с болезнью посетителя**

|  |  |
| --- | --- |
|  | В Государственное бюджетное учреждение культуры города Москвы «Московский театр Эрмитаж», адрес: г. Москва, ул. Новый Арбат, д.11, стр.2 |
|  | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ФИО посетителя или его представителя (отчество — при наличии)* |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда выдан документ* |
|  | Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Заявление** |
| Прошу произвести возврат денежных средств за билет (электронный билет), в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни. |
| Наименование мероприятия |  |
| Дата, время и место проведения мероприятия |  |
| Место размещения посетителя(место, ряд) |  |
| Стоимость билета (электронного билета) |  |
| Серия и номер билета (уникальный номер электронного билета) |  |
| Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета) (нужное подчеркнуть) | * В кассе: наличный / безналичный расчёт
* На официальном сайте театра
* На сайте официального представителя театра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| В случае приобретения билета по безналичному расчёту зачисление денежных средств осуществляется на банковскую карту, в сроки, установленные правилами платёжных систем, по следующим реквизитам: |
| Получатель |  |
| Номер счета |  |
| Банк получателя |  |
| БИК |  |
| Корр. счёт |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить): |
| 1) | Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя). |
| 2) | Оригинал неиспользованного билета. |
| 3) | Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, содержащая реквизиты электронного билета. |
| 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) | Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подаётся представителем посетителя). |
| О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить: |
|  base_1_388841_32773 по телефону, указанному в настоящем заявлении; |
|  base_1_388841_32774 по электронной почте, указанной в настоящем заявлении. |
| О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня: |
|  base_1_388841_32775 почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении; |
|  base_1_388841_32776 по электронной почте, указанной в настоящем заявлении; |
|  base_1_388841_32777 вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств. |
| С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), утверждёнными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путёвок, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 N 1491, а также с собственным порядком, утверждённым организацией исполнительских искусств или музеем, ознакомлен(а). Мне понятно, что отсчёт срока возврата билета начинается с даты регистрации настоящего заявления. |
| Выражаю своё согласие на обработку Государственным бюджетным учреждением культуры города Москвы «Московский театр Эрмитаж» 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. |
| Заявитель: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |
|  | *подпи­сь* | *расшифровка* |  |
|  |
| *Заполненное и подписанное заявление необходимо отсканировать/сфотографировать и отправить на электронную почту* *ermitazh.teatr@yandex.ru* *или передать в кассу Театра по адресу ул. Новый Арбат, д.11, стр.2.* |
|  |  |  |  |

**Заполняется театром:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявление принято: | « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | *подпи­сь* | *расшифровка* |
| Заявление зарегистрировано: | « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |
| Решение о возврате: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ стоимости билета |
| Основание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Итого сумма денежных средств, подлежащих возврату: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |
| *подпи­сь* | *расшифровка* |  |