

Приложение N 2 к приказу Министерства культуры
Российской Федерации от 22 марта 2021 г. № 351

**ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВОЗВРАТЕ В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ ПОСЕТИТЕЛЯ
БИЛЕТА (ЭЛЕКТРОННОГО БИЛЕТА), В ТОМ ЧИСЛЕ ИМЕННОГО БИЛЕТА,
СОДЕРЖАЩЕГО, В ТОМ ЧИСЛЕ СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ
ДАННЫХ ПОСЕТИТЕЛЯ НА ПРОВОДИМОЕ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗРЕЛИЩНОЕ
МЕРОПРИЯТИЕ**

В КГБУК «Норильский Заполярный театр драмы им. Вл.
Маяковского» г. Норильск, пр. Ленинский. Д.34

от _____

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
посетителя _____

_____ место, ряд зрительного 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) _____
(наличный или безналичный расчет, в кассе театра, уполномоченного лица или на
официальном сайте).

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, в том числе именного 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 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), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 N 1491, а также собственным порядком театра ознакомлен(а).
Выражаю свое согласие на обработку КГБУК «Норильский Заполярный театр драмы им. Вл. Маяковского» 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 или уполномоченным лицом

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

Заявление зарегистрировано: " ____ " _____ 20__ г.

Решение о возврате:
