**В ГАУК «Рязанская областная филармония»**

**г.Рязань, ул. Ленина, 26**

**От** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (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), абонемент (электронный 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), абонемента (электронного абонемента) |  |
| Серия и номер билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента) |  |
| Информация о форме оплаты билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента)  *(наличный или безналичный расчет; в кассе организации исполнительских искусств, музея, уполномоченного лица или на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» организации исполнительских искусств, музея, уполномоченного лица)* |  |

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, абонемента.
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 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:

* почтовым отправление по адресу, указанному в настоящем заявлении;
* по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
* вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованием 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 ГАУК «Рязанская областная филармония» на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу, блокирование, уничтожение) персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Срок действия согласия Зрителя на обработку его персональных данных Филармонией устанавливается с даты его подписания и действует до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_