



Фамилия, Имя, Отчество: _____

Паспорт: серия, номер: _____ кем, где и когда выдан: _____

Зарегистрирован по адресу _____

Контактный телефон _____ e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ на возврат билета в связи с болезнью посетителя

Название мероприятия _____

Дата мероприятия _____ 20 _____ года, время: _____ часов _____ минут

Место в зрительном зале _____

Стоимость билета _____

Банковские реквизиты для возврата денежных средств

Полное наименование банка: _____

ИНН банка: _____ БИК банка: _____ КПП банка: _____

Номер корреспондентского счета банка: _____

ФИО владельца (получатель): _____

Номер расчетного счета: _____

Я уведомлен, что несу ответственность за достоверность реквизитов, указанных для перечисления денежных средств.

Я даю согласие Михайловскому театру на обработку предоставленных своих персональных данных на срок 5 (пять) лет: фамилия, имя, отчество, паспортные данные, включая регистрационные данные паспорта, адрес регистрации), контактный телефон, реквизиты банковской карты (банковского счета). Целью получения персональных данных является рассмотрение театром вопроса о возврате мне денежных средств за возвращаемый мною билет. Перечень действий с персональными данными, в отношении которых я даю согласие на обработку включает: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, использование, передачу, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации, без использования средств автоматизации и смешанным способом. Уничтожение персональных данных происходит по истечении установленного срока хранения соответствующих документов.

Дата подачи заявления _____ 20 _____ года, время: _____ часов _____ минут

Подпись посетителя: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)

Заполняется кассиром (в случае подачи заявления в кассу театра):

1. Билет (серия и номер): _____ – приложен / отсутствует (**нужное подчеркнуть**);

2. Копия листка нетрудоспособности либо медицинского заключения – приложена / отсутствует (**нужное подчеркнуть**);

3. Копия электронного кассового чека (если билет электронный) – приложена / отсутствует (**нужное подчеркнуть**).

Дата приема заявления _____ 20 _____ года, время: _____ часов _____ минут

Подпись кассира: _____ / _____
(подпись) (расшифровка подписи)