

от _____

указывается фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии)

Предпочтительный способ связи

(указывается адрес, e-mail, мобильный телефон):

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ БИЛЕТА (ЭЛЕКТРОННОГО БИЛЕТА)

на проводимое КГАУК «Хабаровский краевой академический музыкальный театр»

зрелищное мероприятие в связи с отказом зрителя от его посещения в связи с болезнью

Прошу произвести возврат денежных средств за _____

указать: «Билет» или «Электронный 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 зрителя (место, ряд, зона зрительного зала)	
Стоимость билета (электронного билета)	
Серия и номер билета (уникальный номер электронного билета)	
Способ и форма оплаты билета (электронного билета)	Указывается: форма оплаты - в кассе или на сайте; способ оплаты - наличный или безналичный расчет

Приложения:

- оригинал билета или распечатанная копия электронного билета;
- кассовый чек или распечатанная копия электронного кассового чека (необязательно);
- копия паспорта (для представителя также копия доверенности и паспорта представителя);
- копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданной медицинской организацией.

В случае невозможности предоставления полного комплекта документов, указанных в разделе «Приложения» одновременно с подачей настоящего заявления, обязуюсь предоставить такие документы в течение 14 (четырнадцати) дней со дня проведения зрелищного мероприятия.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), предусмотренными Законом Российской Федерации от 9 октября 1992 года № 3612-1 «Основы законодательства Российской Федерации о культуре»; Правилами и условиями возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491; а также Правилами продажи, бронирования и возврата билетов (электронных билетов) на мероприятия в КГАУК «ХКАМТ», утвержденных приказом КГАУК «ХКАМТ» от 07.06.2021, ознакомлен(а).

Согласие на обработку персональных данных: настоящим я даю согласие КГАУК «ХКАМТ» (680000, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 64) и его уполномоченным представителям на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, а также любых иных данных, относящихся к моей личности (именуемые далее - «персональные данные»), на любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с моими персональными данными, включая (без ограничений) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых других действий, предусмотренных законодательством Российской Федерации, с использованием средств автоматизации, в том числе в информационно-телекоммуникационных сетях, или без использования таких средств, а также на передачу этих персональных данных уполномоченным представителям КГАУК «ХКАМТ» и третьим лицам – деловым партнерам КГАУК «ХКАМТ», в том числе оказывающим КГАУК «ХКАМТ» услуги по обеспечению работы Автоматизированной (электронной) билетной системы, Автоматизированной (электронной) системы контроля доступа, официального сайта в Сети «Интернет» по адресу: www.hkmt.ru, банковского интернет-эквайринга, а также операторам мобильной связи, интернет-провайдером, консультантам, компаниям, осуществляющим анализ массивов данных в маркетинговых целях. Настоящим я подтверждаю, что переданные мной в КГАУК «ХКАМТ» персональные данные являются достоверными и могут обрабатываться КГАУК «ХКАМТ» и его уполномоченными представителями в информационных целях. Настоящим я даю свое согласие КГАУК «ХКАМТ» направлять мне электронные письма / информационные сообщения / совершать телефонные звонки на указанный мной адрес электронной почты и /или номер мобильного телефона (телефона). Я согласен(на) с тем, что текст данного мной по собственной воле и в моих интересах согласия хранится на бумажном носителе и подтверждает факт согласия на обработку и передачу персональных данных в соответствии с вышеизложенными положениями. Согласие дается на неопределенный срок и может быть в любой момент отозвано мною путем направления письменного уведомления в КГАУК «ХКАМТ» по адресу 680000, г. Хабаровск, ул. Карла Маркса, д. 64.

Заявитель: _____

подпись

расшифровка
(И.О. Фамилия)

« ____ » _____ 20 ____ г.

дата