

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о возврате в связи с болезнью посетителя билета (электронного билета), в том числе согласие на обработку персональных данных, на проводимое мероприятие**

<b>ОГАУК «Томская областная государственная филармония»</b> 634050 г. Томск, пл. Ленина, 12 А
От _____ <i>(указать фамилию, имя, отчество (последнее – при наличии) посетителя (его представителя))</i>
_____ _____ <i>(указать наименование и номер документа, удостоверяющего личность, кем и когда такой документ выдан)</i>
Адрес: _____
Электронная почта: _____
Телефон: _____

### Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____ <i>(указать билет (электронный билет))</i>	
<b>в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей болезни.</b>	
Наименование мероприятия	
Дата, время и место проведения мероприятия	
Место размещения посетителя <i>(место, ряд)</i>	
Стоимость билета <i>(электронного билета)</i>	
Серия и номер билета <i>(электронного билета)</i>	
Информация о форме оплаты покупки билета <i>(электронного билета)</i> - наличный или безналичный расчёт;  - в кассе филармонии;  - на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернета»	_____ _____ _____
К настоящему заявлению прилагаю следующие документы <i>(нужное отметить)</i> : 1. Копия документа, удостоверяющая 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:

- 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 и условиями возврата билетов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с собственным порядком, утвержденным ОГАУК «Томская областная государственная филармония» ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку ОГАУК «Томская областная государственная филармония» персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»<sup>1</sup>.

Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

---

Заявление принято: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка).

Заявление зарегистрировано: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Решение о возврате: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, № 31, ст. 3451; 2021, № 1, ст. 58.