

Заявление **о возврате в связи с болезнью зрителя**  
билета (электронного билета), абонеента (электронного абонеента), содержащего, в том числе, согласие на обработку персональных данных зрителя, на проводимое организацией зрелищное мероприятие

кому: ГБУК г. Москвы «ММДМ»

от: \_\_\_\_\_  
(указать ФИО (последнее – при наличии) зрителя  
(его представителя))

\_\_\_\_\_  
(указать наименование и № документа, удостоверяющего личность,  
кем и когда документ выдан)

Адрес: \_\_\_\_\_  
(для почтового отправления указать индекс)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

### 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 проведения зрелищного мероприятия: \_\_\_\_\_

Место размещения зрителя: \_\_\_\_\_  
(место, ряд, сектор, зал)

Стоимость билета (электронного билета), абонеента (электронного абонеента): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(цифрами и прописью)

Серия и номер билета, абонеента, уникальный номер электронного билета, электронного абонеента: \_\_\_\_\_  
(для электронного билета/абонеента указывается № штрих-кода)

Информация о форме оплаты покупки билета (электронного билета), абонеента (электронного абонеента), уникальный номер электронного билета, электронного абонеента: \_\_\_\_\_  
(наличный или безналичный расчет; в кассе зрелищного учреждения, на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» зрелищного учреждения, уполномоченного лица)

№ Заказа \_\_\_\_\_ № Транзакции \_\_\_\_\_

№ платежной карты, с которой была произведена оплата заказа: \_\_\_\_\_  
(указать первые 6 и последние 4 цифры № карты)

**К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):**

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность зрителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем зрителя)
- 2) Оригинал неиспользованного билета, абонеента
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонеента, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонеента.
- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копия листка нетрудоспособности либо справки (медицинского заключения), выданных медицинской организацией и подтверждающих факт заболевания зрителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 6) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем зрителя)

**О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить меня:**

- 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), абонементов (электронных абонементов), утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонементов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, ознакомлен (а).

Выражаю свое согласие на обработку: ГБУК г. Москвы «ММДМ»

Персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»<sup>4</sup>.

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

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

\_\_\_\_\_  
(заполняется зрелищным учреждением)

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

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

Решение о возврате: \_\_\_\_\_