

ВНИМАНИЕ! ЗАЯВЛЕНИЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ, ЧЕТКИМ РАЗБОРЧИВЫМ ПОЧЕРКОМ. ВСЕ ПОЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЕНЫ

<b>ПРОШУ ВЫПУСТИТЬ КАРТЫ</b>	<b>ТИП КАРТЫ</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Школьная карта <input checked="" type="checkbox"/> Карта родителя	<input type="checkbox"/> Расчетная карта <input type="checkbox"/> Кредитная карта _____ <small>желаемый кредитный лимит</small>

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РОДИТЕЛЯ	
ФАМИЛИЯ	
ИМЯ	
ОТЧЕСТВО	

АДРЕС ФАКТИЧЕСКОГО ПРОЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЯ	<input type="checkbox"/>	Совпадает с адресом регистрации – не заполнять

ДАННЫЕ О РАБОТЕ РОДИТЕЛЯ			
НАЗВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ			
АДРЕС МЕСТА РАБОТЫ			
ДОЛЖНОСТЬ		ПЕРСОНАЛЬНЫЙ СРЕДНЕМЕСЯЧНЫЙ ДОХОД <small>(только для кредитных карт)</small>	

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ РОДИТЕЛЯ	
МОБИЛЬНЫЙ ТЕЛЕФОН	
ДОМАШНИЙ ТЕЛЕФОН	
РАБОЧИЙ ТЕЛЕФОН	

ИНОЕ КОНТАКТНОЕ ЛИЦО (для экстренной связи)	
ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО	
КОНТАКТНЫЙ ТЕЛЕФОН	

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ О РЕБЕНКЕ				
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ШКОЛА №	КЛАСС		
ГРАЖДАНСТВО				
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ШКОЛА №	КЛАСС		
ГРАЖДАНСТВО				
ИМЯ, ФАМИЛИЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)				
ДАТА РОЖДЕНИЯ	ШКОЛА №	КЛАСС		
ГРАЖДАНСТВО				

**СВЕДЕНИЯ, ЗАПОЛНЯЕМЫЕ В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ РФ**

Адрес проживания (регистрации) или адрес пребывания ребенка/каждого ребенка совпадает с моим.  
 Согласен(-на) со списанием с моего Картсчета, открытого в рамках настоящего Заявления, всех расходов, совершенных с использованием дополнительной Карты Школьная карта, выпущенной на имя моего ребенка/каждого ребенка.

Точность, полноту и достоверность сведений, указанных в настоящем Заявлении, подтверждаю. Согласен (-на) с тем, что Банк или его представители имеют право проверить содержащиеся в настоящем Заявлении сведения. В случае изменения сведений, указанных в настоящем Заявлении, обязуюсь уведомить ПАО АКБ «АВАНГАРД» об изменениях путем предоставления новых данных.

С даты подачи настоящего Заявления я даю согласие на получение ПАО АКБ «АВАНГАРД» информации об основной части моей кредитной истории, хранящейся в бюро кредитных историй, с целью заключения Договора.

Изменение Условий и Тарифов осуществляется в порядке, установленном Условиями выпуска расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Условиями выпуска кредитной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД».

Подписавшим настоящим заявлением подтверждаю, что мой вышеуказанный ребенок/каждый ребенок:

- не является (-ютя) публичным (-и) должностным (-и) лицом (-ми)/Должностным (-и) лицом (-ами) публичной международной организации/Российским (-и) публичным (-и) должностным(-и) лицом(-ами) либо родственником (-и) такого лица;
- ограничен (-ы) в дееспособности и его (их) действия по иным основаниям имеют возможность контролировать (являясь бенефициарным владельцем);
- не является(-ютя) налогоплательщиком (-и)/налоговым (-и) резидентом (-ами) США;
- не является налогоплательщиком (-и)/налоговым(-и)/ резидентом (-ами) иного иностранного государства (кроме США);
- не действует (-ют) к выгоде какого-либо лица;
- не имеет (-ют) иного гражданства, помимо указанного в настоящем заявлении.

Подтверждаю, что:

- не лишен (-а) родительских прав/иных прав, установленных законодательством РФ отношении ребенка/каждого ребенка;
- действую по собственной воле и в интересах ребенка/каждого ребенка.

(При не соответствии – одного или нескольких подтверждений нужное вычеркнуть)

Даю свое согласие ПАО АКБ «АВАНГАРД» (Банк) на обработку персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, автоматизировано и вручную, включая персональные данные указанного в настоящем заявлении ребенка/каждого ребенка (фамилию, имя, отчество, дату рождения, месяц рождения, год рождения, место рождения, данные, указанные в документах, удостоверяющих личность, в частности паспорта гражданина РФ/ иностранного гражданина, документах, подтверждающих законное пребывание на территории РФ иностранного гражданина, контактные данные – номера телефонов, адреса электронной почты, а также иных персональных данных, указанных также в иных документах, предоставленных Банком в целях проверки корректности предоставленных сведений, в том числе о ребенке/каждого ребенка, принятия решения о предоставлении мне, а также ребенку услуг, для заключения с Банком любых договоров и их дальнейшего исполнения, направления мне, сообщений, рекламных и информационных материалов. Даю согласие на обработку персональных данных ребенка /каждом ребенке путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций) с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными ребенка /каждого ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, включая обработку вышеуказанными способами и передачу третьим лицам. Согласие предоставляется с момента подачи настоящего Заявления и действительно в течение 5 (Пяти) лет. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. В случае получения заявления об отзыве согласия Банк прекращает обработку таких персональных данных и уничтожает персональные данные в сроки, установленные законодательством РФ.

С «Условиями выпуска кредитной/расчетной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД», Тарифами и Правилами использования дополнительной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» Школьная карта ознакомлен(-на) и согласен(-на).

С правилами использования дополнительной банковской карты ПАО АКБ «АВАНГАРД» Школьная карта ознакомлен(-на) и согласен(-на).

	«	»	201__ г.
(подпись)			
	«	»	201__ г.
(подпись)			

В приложении копия паспорта родителя, копия свидетельства о рождении ребенка (для всех детей), для детей от 14 лет – копия паспорта ребенка, для иностранных граждан / лиц без гражданства: копии документов, подтверждающих законное пребывание на территории РФ.