

Генеральному директору
ООО "Санаторий"Серебряный Плес"
Захаровой Татьяне Львовне

от _____

(ФИО)

Дата рождения _____
Паспорт серия _____ номер _____,
Выдан _____

(адрес по прописке)

Заявление на возврат денежных средств

Я, _____,
прошу перечислить сумму в размере _____
(_____) рублей,
безналичным платежом, за минусом банковской комиссии.
С условиями возврата денежных средств ознакомлен(а), претензий к
ООО «Санаторий Серебряный Плес» не имею.

Денежные средства прошу перечислить на реквизиты:

Наименование банка:

БИК: _____

ИНН физ. Лица (12 цифр) _____

р/с: (20 цифр) _____

ФИО получателя: _____

Гость: _____
(подпись)

" ____ " _____ 2026 г

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)

в соответствии с [п. 4 ст. 9](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", зарегистрирован по адресу:

документ, удостоверяющий личность: Паспорт серия _____ номер _____,

(наименование документа, N, сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

в целях возврата мне денежных средств даю согласие ООО «Санаторий «Серебряный Плес», находящемуся по адресу: 156536, Костромская обл, Костромской район, тер. Санатория Серебряный Плес, зд. 1, оф. 1 на обработку моих персональных данных, а именно: **паспортных данных**, то есть на совершение действий, предусмотренных [п. 3 ст. 3](#) Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", **исключительно в вышеуказанных целях.**

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

" ____ " _____ 2026г.

Субъект персональных данных:

(подпись) (Ф.И.О.)