**Заявление на возврат**

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество билетов: \_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма денежных средств: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата покупки билета: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер заказа (не менее 6 цифр): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вид услуги (билет / экскурсионная путевка / абонемент): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование услуги: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата посещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Причина возврата (отметьте один из вариантов):

* отказ от посещения музея из-за болезни
* отказ от посещения музея по причинам, не связанным с болезнью
* ошибка в выборе даты при покупке билета
* ошибка в выборе места посещения при покупке билета
* ошибка в выборе льготной категории при покупке билета
* отмена мероприятия по инициативе музея
* другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документы, подтверждающие причину возврата (отметьте один из вариантов):

* прилагаются к заявлению
* не прилагаются к заявлению

Документы, подтверждающие родство (отметьте один из вариантов):

* прилагаются к заявлению
* не прилагаются к заявлению

Номер телефона для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail для связи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

О решении, принятом по поводу возврата, проинформировать меня (отметьте один из вариантов):

* по номеру телефона, указанному в настоящем заявлении
* по адресу электронной почты, указанному в настоящем заявлении

Я подтверждаю свое согласие:

- с условиями Пользовательского соглашения Уральского филиала ГМИИ им. А.С. Пушкина https://pushkinmuseum.art/museum/branches/ekb/17535\_agreement.pdf;

- с требованиями к возврату билетов, абонементов и экскурсионных путевок (как бумажных, так и электронных), утвержденными в соответствующих документах («Основах законодательства РФ о культуре»; Постановлении Правительства РФ от 18.09.2020 №1491), а также с порядком их возврата, утвержденным ГМИИ им. А.С. Пушкина;

- на обработку ГМИИ им. А.С. Пушкина персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и Политикой конфиденциальности и обработки персональных данных ГМИИ им. А.С. Пушкина https://pushkinmuseum.art/museum/documents/confidential/; это согласие действительно в течение 1 (одного) года с даты подписания настоящего заявления либо до момента письменного отзыва согласия.

Дата заполнения заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_