



Республіка Крим
Міністерство культури

Республика Крым
Министерство культуры

Къырым джумхуриете
Медениет джумхуриети

Державна
автономна установа
Республіки Крим
«Державний академічний
музичний театр
Республіки Крим»

Государственное
автономное учреждение
Республики Крым
«Государственный
академический
музыкальный театр
Республики Крым»

Къырым джумхуриети
девлет мухтар муэссисеси
«Къырым джумхуриети
девлет академик
музыка театри»

П Р И К А З

г. Симферополь

«13» августа 2021 год

№ 49-ая

Об утверждении форм заявлений о возврате билетов (электронных билетов), абонементов (электронных абонементов), в том числе именных билетов, именных абонементов, по инициативе посетителя, в случае его болезни или смерти члена его семьи или близкого родственника, а также о переоформлении именного билета, именного абонемента на проводимые ГАУРК ГАМТРК зрелищные мероприятия

В соответствии с пунктами 4, 17, 22, 35 Правил и условий возврата билетов, абонементов и экскурсионных путевок и переоформления на других лиц именных билетов, именных абонементов и именных экскурсионных путевок на проводимые организациями исполнительских искусств и музеями зрелищные мероприятия в случае отказа посетителя от их посещения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1491, приказом Министерства культуры Российской Федерации от 22 марта 2021 года № 351, руководствуясь пунктом 4.4.5 Устава Государственного автономного учреждения Республики Крым «Государственный академический музыкальный театр Республики Крым»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму заявления о возврате по инициативе посетителя билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента), в том числе именного билета, именного абонемента, содержащего в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя, на проводимое Государственным автономным учреждением Республики Крым «Государственный академический музыкальный театр Республики Крым» зрелищное мероприятие (приложение № 1).

2. Утвердить форму заявления о возврате в связи с болезнью посетителя билета (электронного билета), абонемента (электронного абонемента), в том числе именного билета, именного абонемента, содержащего в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя, на проводимое Государственным автономным учреждением Республики Крым «Государственный академический музыкальный театр Республики Крым» зрелищное мероприятие (приложение № 2).

3. Утвердить форму заявления о возврате в связи со смертью члена семьи посетителя или его близкого родственника в соответствии с Семейным кодексом Российской Федерации билета (электронного билета), абонеента (электронного абонеента), в том числе именного билета, именного абонеента, содержащего в том числе согласие на обработку персональных данных посетителя, на проводимое Государственным автономным учреждением Республики Крым «Государственный академический музыкальный театр Республики Крым» зрелищное мероприятие (приложение № 3).

4. Утвердить форму заявления о переоформлении на другое лицо именного билета, именного абонеента на проводимое Государственным автономным учреждением Республики Крым «Государственный академический музыкальный театр Республики Крым» зрелищное мероприятие (приложение № 4).

5. С целью информирования зрителей об утвержденных формах заявлений:

5.1. заведующему отделом по работе со зрителем Новрузову Э.А. обеспечить размещение копий утвержденных настоящим приказом форм заявлений в кассовом зале Театра;

5.2. начальнику отдела развития и маркетинга Плиско Н.Л. обеспечить размещение копий утвержденных настоящим приказом форм заявлений на официальном сайте Театра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6. Ответственность за соблюдение порядка и условий возврата посетителям билетов (электронных билетов), абонеентов (электронных абонеентов), в том числе именных билетов, именных абонеентов, установленных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1491, возложить на заведующего отделом по работе со зрителем Новрузова Э.А.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Приказюка А.В.

Директор

А. Вишневый

Согласовано:

Начальник юридического отдела _____

Н.О. Стипаненко

В Государственное автономное учреждение
Республики Крым «Государственный
академический музыкальный театр
Республики Крым»

От _____
паспорт _____
выдан _____

Адрес: _____

mail _____

тел: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____

(указать билет (электронный билет), именной билет, абонемент (электронный абонемент), именной абонемент)
в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по собственной
инициативе.

Наименование зрелищного мероприятия _____

Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия _____

Место размещения посетителя (ряд, место) _____

Стоимость билета _____

Серия и номер билета _____

Информация о форме оплаты покупки билета _____

(наличный или безналичный расчет; в кассе ГАУРК ГАМТРК, уполномоченного лица или на официальном сайте
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его
представителя (в случае, если заявление подается представителем
посетителя) _____

2) Оригинал неиспользованного билета, абонемента, в том числе именного
билета, именного абонемента _____

3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета,
электронного абонемента, содержащая реквизиты электронного билета,
электронного абонемента.

- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное подчеркнуть):

- 1) по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- 2) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное подчеркнуть):

- 1) почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- 2) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- 3) 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, а также с Порядком, утвержденным ГАУРК ГАМТРК ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ГАУРК ГАМТРК персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

_____/_____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

(заполняется уполномоченным лицом ГАУРК ГАМТРК)

Заявление принято: «__» _____ 20__ г. _____
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «__» _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____

В Государственное автономное учреждение
Республики Крым «Государственный
академический музыкальный театр
Республики Крым»

От _____

паспорт _____

выдан _____

Адрес: _____

mail _____

тел: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____

(указать билет (электронный билет), именной билет, абонемент (электронный абонемент), именной абонемент)
в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине моей
болезни.

Наименование зрелищного мероприятия _____

Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия _____

Место размещения посетителя (ряд, место) _____

Стоимость билета _____

Серия и номер билета _____

Информация о форме оплаты покупки билета _____

(наличный или безналичный расчет; в кассе ГАУРК ГАМТРК, уполномоченного лица или на официальном сайте
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его
представителя (в случае, если заявление подается представителем
посетителя) _____

- 2) Оригинал неиспользованного билета, абонеента, в том числе именного билета, именного 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 посетителя, препятствующего посещению им зрелищного мероприятия.
- 6) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное подчеркнуть):

- 3) по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- 4) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное подчеркнуть):

- 4) почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- 5) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- 6) вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонеентов (электронных абонеентов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонеентов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с Порядком, утвержденным ГАУРК ГАМТРК ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ГАУРК ГАМТРК персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

_____/_____
(дата) (подпись) (фамилия, инициалы)

(заполняется уполномоченным лицом ГАУРК ГАМТРК)

Заявление принято: «__» _____ 20__ г. _____
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «__» _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____

Приложение № 3 к приказу
от «__» _____ 2021 № ____

В Государственное автономное учреждение
Республики Крым «Государственный
академический музыкальный театр
Республики Крым»

От _____
паспорт _____
выдан _____

Адрес: _____

mail _____

тел: _____

Заявление

Прошу произвести возврат денежных средств за _____

_____ (указать билет (электронный билет), именной билет, абонемент (электронный абонемент), именной абонемент)
в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти
члена моей семьи (моего близкого родственника).

Наименование зрелищного мероприятия _____

Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия _____

Место размещения посетителя (ряд, место) _____

Стоимость билета _____

Серия и номер билета _____

Информация о форме оплаты покупки билета _____

_____ (наличный или безналичный расчет; в кассе ГАУРК ГАМТРК, уполномоченного лица или на официальном сайте
в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»)

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Копия документа, удостоверяющего личность посетителя и его представителя (в случае, если заявление подается представителем посетителя) _____
- 2) Оригинал неиспользованного билета, абонеента, в том числе именного билета, именного абонеента _____
- 3) Распечатанная копия неиспользованного электронного билета, электронного абонеента, содержащая реквизиты электронного билета, электронного абонеента.
- 4) Копия электронного кассового чека.
- 5) Копии документов, подтверждающих законное представительство, или оформленная надлежащим образом доверенность (в случае, если заявление подается представителем посетителя).
- 6) Копия свидетельства о смерти лица, являвшегося членом семьи посетителя или его близким родственником либо копия свидетельства (справки) о смерти такого лица, выданного отделом записи актов гражданского состояния
- 7) Копии документов, подтверждающих, что умершее лицо являлось членом семьи посетителя (супругом (супругой), отцом, матерью, сыном или дочерью (усыновителем или усыновленным) либо близким родственником посетителя (дедушкой, бабушкой, внуком (внучкой), полнородными и неполнородными братом или сестрой).

О принятом решении о возврате денежных средств прошу уведомить (нужное подчеркнуть):

- 5) по телефону, указанному в настоящем заявлении;
- б) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;

О принятом решении об отказе в возврате денежных средств прошу уведомить меня (нужное подчеркнуть):

- 7) почтовым отправлением по адресу, указанному в настоящем заявлении;
- 8) по электронной почте, указанной в настоящем заявлении;
- 9) вручением уведомления об отказе в возврате денежных средств.

С требованиями к возврату билетов (электронных билетов), абонеентов (электронных абонеентов, утвержденными Основами законодательства о культуре, Правилами и условиями возврата билетов, абонеентов, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с Порядком, утвержденным ГАУРК ГАМТРК ознакомлен(а).

Выражаю свое согласие на обработку ГАУРК ГАМТРК персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(заполняется уполномоченным лицом ГАУРК ГАМТРК)

Заявление принято: « ___ » _____ 20__ г. _____
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: « ___ » _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____

Приложение № 4 к приказу
от « ___ » _____ 2021 № _____

В Государственное автономное учреждение
Республики Крым «Государственный
академический музыкальный театр
Республики Крым»

От _____
паспорт _____
выдан _____

Адрес: _____

mail _____

тел: _____

Заявление

Прошу произвести переоформление моего именного билета (именного абонеента) на другое лицо _____

(указать фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии) лица, на которое переоформляется именной билет, именной абонемент (при наличии льготы у лица, на которое переоформляется билет, абонемент указывается также категория льготы)

в связи с отказом от посещения зрелищного мероприятия по причине смерти члена моей семьи (моего близкого родственника).

Наименование зрелищного мероприятия _____

Дата, время и место проведения зрелищного мероприятия _____

Место размещения посетителя (ряд, место) _____

Стоимость именного билета (именного абонеента) _____

Серия и номер именного билета (именного абонеента) _____

К настоящему заявлению прилагаю следующие документы (нужное отметить):

- 1) Оригинал неиспользованного именного билета, именного абонеента или именной экскурсионной путевки.
- 2) Документы, подтверждающие льготу лица, которое переоформляет билет, абонеент, и лица, на которое переоформляется билет, абонеент (в случае, если именной билет, именной абонеент или именная экскурсионная путевка были приобретены по льготной цене).
- 3) Согласие на обработку персональных данных лица, на которое переоформляется именной билет, именной абонеент.

С порядком переоформления именных билетов, именных абонеентов, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1491, а также с Порядком, утвержденным ГАУРК ГАМТРК ознакомлен(а).

Данный раздел заполняется лицом, на которое переоформляется именной билет (абонеент)

Я, _____
_ выражаю свое согласие на обработку ГАУРК ГАМТРК персональных данных, указанных мной в настоящем заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Согласие действует 1 (один) год с даты подписания настоящего заявления либо до письменного отзыва согласия.

_____ / _____
(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(заполняется уполномоченным лицом ГАУРК ГАМТРК)

Заявление принято: «___» _____ 20__ г. _____
(подпись, расшифровка)

Заявление зарегистрировано: «___» _____ 20__ г.

Решение о возврате: _____

