

Заявление.

Я _____, (ФИО родителя полностью), вверенного Вам образовательного учреждения.

Фамилия, имя, отчество ребёнка _____

Домашний адрес: _____

Дата рождения: _____

До этого посещал д/с № _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами дошкольного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен

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

Согласие на обработку персональных данных.

Настоящим во исполнение требований ст.9 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.06 г., паспорт _____ выдан _____ «__» _____ 20__ г., код подразделения _____, даю свое письменное согласие (д/с) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях реализации права на обучение и воспитание по основным и дополнительным образовательным программам и заключения договора между участниками образовательного процесса в течение срока воспитания и обучения моего ребенка.

Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение и любые другие действия (операции) с персональными данными.

Сведения о родителях	мать	отец
Фамилия имя отчество		
Адрес регистрации (указать почтовый индекс)		
Адрес фактического места жительства		
Домашний телефон		
Сотовый телефон		
Семейное положение	<input type="checkbox"/> замужем <input type="checkbox"/> не замужем <input type="checkbox"/> в разводе <input type="checkbox"/> вдова	<input type="checkbox"/> женат <input type="checkbox"/> холост <input type="checkbox"/> в разводе <input type="checkbox"/> вдовец
Иждивенцы	дети, количество _____ ФИО, возраст _____ ФИО, возраст _____	
Место работы, адрес		
Занимаемая должность		
Рабочий телефон		

Также под персональными данными подразумевается любая информация, имеющая ко мне отношение как к субъекту персональных данных, в том числе фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес проживания, семейный статус, информация о наличии имущества, образование, доходы, и любая другая информация.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания и может быть отозвано мною путем направления письменного сообщения об указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

«__» _____ 201__ г.

(Ф.И.О. полностью, подпись)

К заявлению прилагается:

- а) медицинское заключение, выданное в установленном порядке
- б) копия свидетельства о рождении;(детей)
- в) копия паспортов родителей (законных представителей ребенка)
- г) документы, подтверждающие льготы
- д) номер расчетного счёта карточки СБЕРБАНКА РОССИИ для получения компенсации родительской платы

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575840

Владелец Паникаровская Ольга Сергеевна

Действителен с 20.04.2021 по 20.04.2022