

Заведующий МДОБУ ЦРР - ДС № 12 Непоседы
(наименование ДОУ)

Корнеяшенко Ирине Тимофеевне
(Ф.И.О.)

в приказ

_____/ И.Т. Корнеяшенко

от _____
(Ф.И.О. (полностью) родителя)

_____,
ул. _____
(домашний адрес)

дом. тел. _____

сот. тел. _____

раб.тел. _____

паспорт _____ № _____

выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(Ф.И. О. (полностью) ребенка, дата, месяц и год рождения)

в МДОБУ ЦРР - ДС № 12 Непоседы г. Тынды в корпус № _____ с

(число, месяц, год)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МДОБУ ЦРР - ДС № 12 Непоседы г. Тынды ознакомлен (а).

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» для:

- личного дела, другой учетной документации;
- оформления и выдачи справок, характеристик, и т.п.;
- обеспечения питанием, медицинского сопровождения, заключения договоров о платных образовательных услугах, организации оздоровления;
- проведение психолого-педагогических мониторингов;
- публикацию исключительно положительных материалов о его достижениях, победах и успехах на сайте МДОБУ ЦРР - ДС № 12 Непоседы в печатных и телевизионных СМИ города,

даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____, в документарной и
(Ф.И.О. ребенка)

электронной форме исключительно в целях уставной деятельности данного учреждения, автоматизированным и неавтоматизированным способом, которые отмечу знаком «V» в столбце «ДА» в нижеприведенной таблице.

Персональные данные ребенка	ДА	НЕТ	Персональные данные родителя	ДА	НЕТ
ФИО			ФИО		
Пол			Родственное отношение		
Дата рождения			Дата рождения		
Место рождения			Адрес проживания		
Адрес проживания			Адрес регистрации		
Данные св-ва о рож.			Данные паспорта		
Гражданство			Состав семьи		
Родной язык			Телефон домашний		
Сведения о семье			Телефон рабочий		
Достижения			Телефон мобильный		
Состояние здоровья			Электронная почта		
Данные СНИЛС			Место работы		
Фотография			Должность		

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания посещения
МДОБУ ЦРР - ДС № 12 Непоседы г. Тынды

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
(подпись)

МАТЬ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон, e-mail _____

ОТЕЦ:

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место работы _____

Должность _____

Контактный телефон, e-mail _____

Дата _____ Подпись _____