

Заявление о предоставлении места ребенку в дошкольной организации

1. Сведения о заявителе

Фамилия, имя, отчество _____

Адрес электронной почты _____

Контактный телефон _____

Документ, удостоверяющий личность: тип документа _____

Серия _____ Номер _____ Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Кем вы приходите к ребенку? родитель/иной представитель

В случае выбора «иной представитель» укажите документ, подтверждающий право на представление интересов ребенка (укажите название и реквизиты документа, подтверждающего ваше право на представление законных интересов ребенка. Например, таким документом является акт о назначении опекуна).

2. Персональные данные ребенка

Фамилия, имя, отчество _____

Дата рождения _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка (свидетельство о рождении/другой документ) _____

Серия и номер _____

Кем выдан _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

3. Желаемые параметры зачисления

Желаемая дата приема _____

Язык обучения _____

Режим пребывания ребенка в группе _____

Направленность группы _____

В случае выбора группы комбинированной или компенсирующей направленности указать реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии. _____

4. Выбор дошкольных организаций для приема (до 6 организаций)

Укажите организации для приема _____

Сведения о ребенке, посещающем дошкольную организацию в том числе: фамилия, имя, отчество, название организации _____

5. Право на специальные меры поддержки (внеочередное или первоочередное зачисление)

Укажите категорию граждан и их семей, имеющих право на специальные меры поддержки _____

Реквизиты документов, подтверждающих право на первоочередное или внеочередное зачисление _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
Ф.И.О.

документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____,
выдан _____

наименование органа выдавшего документ, код подразделения

« ____ » _____ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс _____, город _____,
дата выдачи

улица _____, дом _____, кв. _____, телефон _____,

даю согласие на смешанную и автоматизированную обработку Управлением образования, расположенным по адресу: Россия, 623750, Свердловская область, г. Реж, ул. Красноармейская, д.7а. персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка

Ф.И.О, дата рождения ребенка, место рождения ребенка

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения ребёнка;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) место работы, должность;
- 6) состояние здоровья ребёнка;
- 7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail)
- 8) документы, подтверждающие наличие права на льготное, преимущественное устройство в ОУ.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до выдачи путёвки моему ребёнку в ОО на обучение по образовательным программам дошкольного образования на родном русском языке.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен (а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен (а), что Управление образования имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Согласие принял

_____ / _____ / _____
подпись Ф.И.О. должность

« ____ » _____ 20 ____ г.