

Заведующему МБДОУ № 8

«Аленький цветочек»

Ковшаровой Т.Л.

(Ф.И.О. руководителя)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

(дата и место рождения ребенка)

в МБДОУ № 8 «Аленький цветочек».

Сообщаю следующие сведения:

Мать _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя),

(контактные телефоны родителя (законного представителя)

Отец _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(контактные телефоны родителя (законного представителя)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Прошу организовать моему ребенку обучение на _____ языке.

(указать язык обучения)

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

Ознакомлен с лицензией на осуществление образовательной деятельности и уставом МБДОУ № 8 «Аленький цветочек».

Согласен на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка и персональных данных ребенка в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

**Согласие родителей (законных представителей) ребёнка образовательного учреждения на
обработку персональных данных**

В МБДОУ № 8 «Аленький цветочек»

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии на обработку персональных данных**

Я нижеподписавшийся, _____
(Ф.И.О.)

Проживающий(ая) _____
(адрес места регистрации)

Паспорт _____
(серия, номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в Муниципальном бюджетном дошкольном учреждении детском саду комбинированного вида № 8 «Аленький цветочек» (далее - Оператор) моих персональных данных, а также **персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка (Ф.И.О.)**

согласно перечню с целью организации образования ребенка, которому являюсь _____
(Отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Подпись: _____/_____/ Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- документы, удостоверяющие личность ребёнка (свидетельство о рождении);
- документы о месте проживания;
- документы о составе семьи;
- паспортные данные родителей (законных представителей) ребёнка;
- полис медицинского страхования;
- документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение и т.п.);
- документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным основаниям, предусмотренным законодательством (неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
- иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления ребёнку гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись: _____/_____/ Дата заполнения: «__» _____ 20__ г.

Персональные данные, предоставляемые для обработки в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад комбинированного вида № 8 «Аленький цветочек»

Данные ребенка:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Дата рождения _____ Место рождения _____

Гражданство _____ Адрес места жительства _____

Свидетельство о рождении _____

Группа здоровья: I, II, III, IV

(нужное подчеркнуть);

Родной язык _____ Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...) _____

Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие.

(нужное подчеркнуть)

Данные родителей (законных представителей):

Отец:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Образование _____

Дата рождения _____ Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ мобильный _____

Адрес электронной почты _____

Мать:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Образование _____

Дата рождения _____ Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ мобильный _____

Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____

Образование _____

Дата рождения _____ Паспортные данные _____

Адрес места жительства _____

Место работы _____

Должность _____

Контактная информация:

Телефон дом. _____ мобильный _____

Адрес электронной почты _____

Подпись: _____

Дата заполнения: « _____ » _____ 20 _____ г.

Копия свидетельства о рождении ребёнка.

Копия паспорта одного из членов семьи.

Контактные телефоны:

Заведующий ДОУ Ковшарова Татьяна Леонидовна 8(87935) 3-58-49