

Заведующему МБДОУ д/с № 35  
Л.А. Лазаренко

ФИО родителя (законного представителя)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_

кем, когда выдан

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад № 35 с.Отрадо-Ольгинского муниципального образования Гулькевичский район, моего ребенка

фамилия, имя, отчество ребенка

дата и место рождения ребенка

Мать \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителей (законных представителей)

Отец \_\_\_\_\_

адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей), контактные телефоны

Приложение: (перечень прилагаемых документов)

1. Путевка (направление) Управления образования муниципального образования Гулькевичский район
2. Копия паспорта родителя (законного представителя)
3. Копия свидетельства о рождении ребенка
4. Медицинская карта ребенка (медицинское заключение)
5. Документ, содержащий сведения о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

дата

подпись

ФИО заявителя

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами, с правами и обязанностями воспитанников и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

дата

подпись

ФИО заявителя

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

рег.№ \_\_\_\_\_

Л.А. Лазаренко

(дата регистрации заявления)

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии с требованиями части 1 статьи 6, статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»

я, \_\_\_\_\_ даю согласие

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) родителя (законного представителя)

Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду №35 с.Отрадо-Ольгинского муниципального образования Гулькевичский район на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу третьим лицам), обезличивание, блокировку и уничтожение своих персональных данных и данных своего ребенка

(фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рождения; данные свидетельства о рождении; паспортные данные; серия и номер СМП; СНИЛС; адрес регистрации и проживания; семейное, социальное, положение; образование; место работы, должность; номер лицевого счёта в сберегательном банке; данные о состоянии здоровья воспитанников) с целью осуществления правовых отношений между учреждением и физическим лицом (для организации воспитательно-образовательного процесса, присмотра и ухода, оформления компенсации части родительской платы).

Обработка и передача персональных данных разрешается на срок действия гражданско-правовых отношений между мной и администрацией МБДОУ д/с № 35.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положением о защите персональных данных, права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

дата

подпись

ФИО заявителя