|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Заведующему МБДОУ-детский сад № 1 |
|  |  |
|  | С.М.Яковенко |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (Ф.И.О. родителя (законного представителя) |
|  | проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о приеме ребенка в МБДОУ – детский сад**  **№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_ | Дата регистрации : «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_ г. |

 Прошу принять в МБДОУ – детский сад № 1моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р.

 (фамилия имя отчество ребенка) дата рождения ребенка

место рождения ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_город \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_ кор. \_\_\_\_ кв. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 С Уставом МБДОУ – детский сад № 1, лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями воспитанников ознакомлен(а).

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| подпись родителя (законного представителя) | (Дата) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  | контактный телефон родителя (законного представителя) |
|  |
| адрес места жительства родителя (законного представителя) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) |  | контактный телефон родителя (законного представителя) |
|  |
| адрес места жительства родителя (законного представителя) |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество ребенка.
2. дата и место рождения ребенка.
3. фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей).
4. адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей)
5. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
6. серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении ребенка, наименование выдавшего органа свидетельство о рождении ребенка;
7. информация о выплаченных суммах компенсаций;
8. номер счета по вкладу (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

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

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись)