

Решение руководителя

Заведующему Детским садом № 3

Н.Ю. Наумовой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность

\_\_\_\_\_ ,выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование органа, выдавшего документ, код подразделения)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2020 г. в Детский сад № 3 моего ребенка

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения ребенка)

в группу \_\_\_\_\_ направленности, режим пребывания \_\_\_\_\_

**Свидетельство о рождении ребенка от \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_**

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

(фактического проживания) \_\_\_\_\_

#### **Сведения о семье:**

Мать (законный представитель)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Место жительства, конт. телефон, E-mail: \_\_\_\_\_

Отец (законный представитель)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

Место жительства, конт. тел., E-mail: \_\_\_\_\_

*Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии) \_\_\_\_\_*

*Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования моего ребенка, язык образования, родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка \_\_\_\_\_ язык.*

Обучение ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии) \_\_\_\_\_

Фамилия (ии), имя(имена), отчество (а) (при наличии) братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства \_\_\_\_\_

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а) \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_,

даю согласие на смешанную обработку Детским садом № 3, расположенного по адресу: Россия, Свердловская область, г. Каменск-Уральский, ул. Суворова, д. 30а, 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 ребенка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребенка

(далее - ребенок) по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование и выполнение договорных обязательств между мной и Детским садом № 3 следующих персональных данных:

- 1) фамилия, имя, отчество мои и ребенка;
- 2) дата рождения ребенка;
- 3) адрес места жительства мой и ребенка;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) состояние здоровья ребенка;
- 6) контактная информация (номер контактного телефона);
- 7) \_\_\_\_\_

(иные сведения: указать какие)

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и в течение 10 лет после отчисления моего ребенка из детского сада.

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 Детский сад № 3 имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребенка без моего согласия только в случаях, установленных федеральным законом.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласие принял \_\_\_\_\_/Наумова Надежда Юрьевна, заведующий

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.