

\_\_\_\_\_  
ФИО (при наличии) заявителя

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.р.

Номер СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка-  
\_\_\_\_\_

Контактные данные \_\_\_\_\_

(телефон, элект. почта родителя (законного представителя))

обучающегося группы «\_\_\_\_\_» МБДОУ «Детский сад № 41 «Василинка», на обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ направленности.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими общеобразовательными программами, реализуемыми образовательной организацией и другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБДОУ «Детский сад № 41 «Василинка», ознакомлен (а).

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей, согласно Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

Согласен (на) на использование персональных данных и автоматизированную обработку персональных данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1. ст.3 ФЗ от 27.07.2006г. № 152 ФЗ « О персональных данных» любым не запрещенным законом способом и в соответствии с Уставом МБДОУ «Детский сад № 41 «Василинка».

Я \_\_\_\_\_,

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование персональных данных:

<input type="checkbox"/>	ФИО ребенка
<input type="checkbox"/>	Дата рождения
<input type="checkbox"/>	Адрес проживания
<input type="checkbox"/>	Образовательная организация, группа
<input type="checkbox"/>	Пол
<input type="checkbox"/>	СНИЛС
<input type="checkbox"/>	Статус семья (опекунство, многодетная, малообеспеченная и др.)
<input type="checkbox"/>	Фото с мероприятий с участием моего ребенка

Данное Соглашение действует со дня его подписания и на весь период обучения моего ребенка в образовательной организации. Я могу в любое время без объяснения причин отозвать данное Соглашение, направив письменное заявление на имя заведующего ДОУ. Подтверждаю, что права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ документ подписан электронной подписью 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
ФИО (при наличии) заявителя

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.р.

Номер СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

Адрес регистрации ребенка-  
\_\_\_\_\_

Контактные данные \_\_\_\_\_

(телефон, элект. почта родителя (законного представителя))

обучающегося группы « \_\_\_\_\_ » МБДОУ «Детский сад № 41 «Василинка», на  
обучение по дополнительной общеразвивающей образовательной программе  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ направленности.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными  
общеразвивающими общеобразовательными программами, реализуемыми образовательной организацией и  
другими нормативными документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МБДОУ  
«Детский сад № 41 «Василинка», ознакомлен (а).

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с Правилами персонифицированного финансирования  
дополнительного образования детей и обязуюсь соблюдать все без исключения положения указанных Правил.

Даю информированное согласие на включение сведений обо мне в реестр потребителей, согласно  
Правилам персонифицированного финансирования дополнительного образования детей.

Согласен (на) на использование персональных данных и автоматизированную обработку персональных  
данных, а именно – совершение действий, предусмотренных п.3 ч.1. ст.3 ФЗ от 27.07.2006г. № 152 ФЗ « О  
персональных данных» любым не запрещенным законом способом и в соответствии с Уставом МБДОУ «Детский  
сад № 41 «Василинка».

Я \_\_\_\_\_,

Даю согласие на сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование персональных данных:

<input type="checkbox"/>	ФИО ребенка
<input type="checkbox"/>	Дата рождения
<input type="checkbox"/>	Адрес проживания
<input type="checkbox"/>	Образовательная организация, группа
<input type="checkbox"/>	Пол
<input type="checkbox"/>	СНИЛС
<input type="checkbox"/>	Статус семья (опекунство, многодетная, малообеспеченная и др.)
<input type="checkbox"/>	Фото с мероприятий с участием моего ребенка

Данное Соглашение действует со дня его подписания и на весь период обучения моего ребенка в  
образовательной организации. Я могу в любое время без объяснения причин отозвать данное Соглашение,  
направив письменное заявление на имя заведующего ДОУ. Подтверждаю, что права и обязанности в области  
защиты персональных данных мне разъяснены.

« \_\_\_\_\_ документ подписан электронной подписью 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /