
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. _____ / _____ /