

Заведующему МБДОУ г. Астрахани № 54

В.В. Гагуа

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ «___» _____ г.р,
воспитанника (цу) группы № ____ МБДОУ г. Астрахани № 54, на платное обучение по дополнительной
образовательной программе _____

(наименование платной дополнительной услуги)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг и иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ г. Астрахани № 54, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

«___» _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(заявитель)

Заведующему МБДОУ г. Астрахани № 54

В.В. Гагуа

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего (ей) по адресу _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____ «___» _____ г.р,
воспитанника (цу) группы № ____ МБДОУ г. Астрахани № 54, на платное обучение по дополнительной
образовательной программе _____

(наименование платной дополнительной услуги)

С уставом, со сведениями о дате предоставления и регистрационном номере лицензии на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеразвивающими программами, положением об оказании платных образовательных услуг и иными локальными нормативными актами и документами МБДОУ г. Астрахани № 54, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а)

«___» _____ 20 ____ г.

(подпись заявителя)

(заявитель)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт : серия _____ номер _____, дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г. ,
кем выдан: _____

Проживающий (щая) по адресу: _____, даю свое согласие образовательной организации, муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению г.Астрахани «Детский сад № 54 «Полянка» (414015, г.Астрахань, ул. Комсомольская, 142) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

а именно: фамилии, имени, отчества (последнее при наличии); даты; адреса места регистрации; паспортных данных; данных свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство.

Я ознакомлен(а) с тем, что;

- 1) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;
- 2) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

В соответствии со ст. 18 Федерального закона « О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.

Обработка персональных данных осуществляется с целью:

- обеспечения воспитательно-учебного процесса;
- ведения статистики (только при условии обезличивания персональных данных).

Согласие действует на период обучения в образовательной организации.

(число, месяц, год)

(подпись)

Обработка персональных данных заключается в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передачи (распространении, предоставлении, доступе), обезличивании, блокировании, удалении, уничтожении персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

Паспорт : серия _____ номер _____, дата выдачи « _____ » _____ 20 _____ г. ,
кем выдан: _____

Проживающий (щая) по адресу: _____, даю свое согласие образовательной организации, муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению г.Астрахани «Детский сад № 54 «Полянка» (414015, г.Астрахань, ул. Комсомольская, 142) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка)

а именно: фамилии, имени, отчества (последнее при наличии); даты; адреса места регистрации; паспортных данных; данных свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство.

Я ознакомлен(а) с тем, что;

- 3) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия;
- 4) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме.

В соответствии со ст. 18 Федерального закона « О персональных данных» мне разъяснено право давать согласие на обработку персональных данных либо не давать согласия, а также разъяснены юридические последствия отказа предоставить персональные данные.

Обработка персональных данных осуществляется с целью:

- обеспечения воспитательно-учебного процесса;
- ведения статистики (только при условии обезличивания персональных данных).

Согласие действует на период обучения в образовательной организации.

(число, месяц, год)

(подпись)

Обработка персональных данных заключается в сборе, записи, систематизации, накоплении, хранении, уточнении (обновлении, изменении), извлечении, использовании, передачи (распространении, предоставлении, доступе), обезличивании, блокировании, удалении, уничтожении персональных данных.