

Регистрационный № _____ от _____ 201 _____ г

Заведующему Филиалом МБДОУ - детского сада
«Детство» детским садом № 495 Е.В. Бедриной

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Паспорт: _____

№ _____

выдан (кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

_____ (фамилия, имя, отчество) (дата рождения)

воспитанника(цу) _____ группы
Филиала МБДОУ – детского сада «Детство» детского сада № 495,

на платную образовательную услугу с « _____ » _____ 20 _____ г

№ п/п	Наименование услуги
1	
2	
3	
4	
5	

Я, _____, даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: Ф.И.О., дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций). Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

_____ (подпись)

_____ (Фамилия И.О.)

« _____ » _____ 20 _____ г.
(дата)