

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детского сада «Чебурашка» д.Сибирь
Унинского района Кировской области
Золотарёвой Наталье Александровне

от _____

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

проживающего по адресу: _____

(адрес фактического проживания)

контактный телефон: _____

документ, удостоверяющий личность:

(наименование документа, серия, номер)

(когда и кем выдан)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения ребенка, место рождения ребенка)

в Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад
«Чебурашка» д.Сибирь Унинского района Кировской области

К заявлению прилагаю следующие документы:

- направление № _____ от _____;
- медицинскую карту о состоянии здоровья ребенка (медицинская карта ф-026/у);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копия документа удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка;
- копия документа, удостоверяющего льготную категорию одного из родителей по порядку оплаты за содержание ребенка в учреждении;
- справка о месте проживания ребёнка.

С Уставом образовательного учреждения, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основной образовательной программой ДООУ ознакомлен(а).

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

Регистрационный № _____ от «___» _____

Приложение 2
Заведующей МБДОУ
детского сада «Чебурашка» д.Сибирь
Золотаревой Н.А.

**СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО НА ОБРАБОТКУ ЕГО ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, _____ (Ф.И.О.),
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт № _____, выдан (кем и когда) _____,
_____ являюсь законным
представителем несовершеннолетнего _____
(Ф.И.О.) (далее ребёнка) на основании ст.64 п.1 Семейного кодекса РФ.

Настоящим даю своё согласие на обработку в МБДОУ детского сада «Чебурашка» д.Сибирь (далее – Оператор), находящегося по адресу: Кировская область, Унинский район, д.Сибирь, ул.Комсомольская, д.9 персональных данных моего ребёнка

_____, относящихся исключительно к
перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской карты;
- данные страхового медицинского полиса,
- работы родителя (законного представителя);
- адрес проживания ребёнка.

Я даю согласие на использование персональных данных ребёнка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебно-воспитательного процесса для ребёнка;
- медицинская помощь;
- ведение статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МБДОУ детского сада «Чебурашка» д.Сибирь следующих действий в отношении персональных данных ребёнка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребёнка), уничтожение.

Я даю согласие на размещение фотографии, фамилии и имени ребёнка на стенде.

Обработку персональных данных ребёнка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, **я запрещаю**. Она может быть возможна только с моего особого письменного согласия **в каждом отдельном случае**.

При обработке персональных данных ребёнка в целях ведения статистики персональные данные ребёнка должны быть обезличены.

Я даю согласие на обработку персональных данных ребёнка как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки. Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку Оператору.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребёнка, законным представителем которого я являюсь.

Подпись _____ (_____ Ф.И.О.)
Дата: « _____ » _____ 201 ____ г.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
детский сад «Чебурашка» д.Сибирь Унинского района Кировской области

**Расписка
в получении документов для приема в ДОУ**

(фамилия, имя, отчество заявителя)

представлены следующие документы:

№ п\п	Наименование и реквизиты документов	Количество листов	Отметка о выдаче документов заявителю
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

о чем «___» _____ 20___ года в журнале приема заявлений о приеме в
ДОУ внесена запись за регистрационным номером _____

(должность сотрудника, принявшего документы)

(подпись, Ф.И.О.)

«___» _____ 20___ года