

ЗАЯВЛЕНИЕ

МП

Дата заполнения:	№ ДОУ:	Льготная категория*:	Планируемая дата поступления в ДОУ:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Назначение:

Заявитель /указываются данные о регистрации по месту жительства/

Фамилия:	Район:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Имя:	Улица:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Отчество:	Дом:	Корпус:	Квартира/комната:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Серия паспорта:	Почтовый индекс:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Номер паспорта:	Домашний телефон:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Город/село:	Мобильный телефон:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Ребёнок /указывается адрес фактического проживания/

Фамилия:	Место государственной регистрации:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Имя:	Город/село:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Отчество:	Район:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Дата рождения:	Улица:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Серия свидетельства о рождении:	Дом:	Корпус:	Квартира/комната:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Номер свидетельства о рождении:	Почтовый индекс:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Рег. № выписки/ дата*	Номер очереди в ДОУ на момент подачи заявления*	№ приказа о зачислении/ дата*	Дата поступления в ДОУ*	Возрастная группа*	Примечание

Приложение:

(перечислить документы, подтверждающие право на внеочередное или первоочередное зачисление ребенка в ДОУ)

В соответствии с ФЗ РФ от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка:

1. Фамилия, имя, отчество ребенка.
2. Дата рождения ребенка.
3. Данные свидетельства о рождении (серия, номер, место регистрации).
4. Место проживания очередника (город/село, район, улица, дом, квартира).
5. Наличие льготы.
6. Фамилия, имя, отчество заявителя, паспортные данные.
7. Место проживания заявителя.
8. Телефон.

Целью обработки персональных данных является: упорядочение деятельности муниципальных образовательных учреждений городского округа Самара, реализующих основную общеобразовательную программу дошкольного образования.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие:

1. сбор;
2. анализ;
3. систематизация;
4. накопление;
5. хранение;
6. уточнение (обновление, изменение);
7. использование;
8. передача определенному кругу лиц;
9. размещение очередности на сайте Департамента образования (Ф.И.О., год рождения ребенка, наличие льготы);
10. уничтожение.

Срок действия согласия: на период нахождения ребенка в очереди на получение места в ДОУ. Настоящее согласие может быть **отозвано** в любое время в письменной форме.

Примечания:

Заявление заполняется заявителем, печатными буквами по образцу.

Графы с обозначением «*» заполняются руководителем ДОУ

Подписи:

Заявитель

Подписью заверяю, что, представленная мной информация верна и точна

/ _____ / _____

Подпись

Ф.И.О.

Руководитель ДОУ

Подписью заверяю, что, мной принято данное заявление

/ _____ / _____

Подпись

Ф.И.О.