

Заведующему МБДОУ «Д/с № 5 «Теремок»
Нагорной А.М.

(Ф.И.О.)

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего (-ей) по адресу:

_____ тел. _____

паспорт серия _____ номер _____

Заявление об освобождении от родительской платы

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

_____, _____ г.р., в
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 5
«Теремок», _____

(указать наименование дошкольной образовательной организации)

т.к. я _____.

(указать причину освобождения от родительской платы)

К заявлению прилагаю:

- решение органа опеки и попечительства;
- свидетельство о рождении ребенка.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы с 1 января следующего года в порядке, установленном в пункте 2 приложения № 1 к постановлению администрации муниципального образования ЗАТО Комаровский Оренбургской области от 23.01.2017 № 14-п «О плате, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком в муниципальных образовательных организациях МО ЗАТО Комаровский Оренбургской области, реализующих образовательную программу».

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ «Д/с № 5 «Теремок»
Нагорной А.М.

(Ф.И.О.)

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

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий по адресу: _____

_____ ,
настоящим даю свое согласие дошкольной образовательной организации МО ЗАТО Комаровский
Оренбургской области,
зарегистрированной по адресу: ул. Южная 35 а,
номер телефона: 8(35368)2-25-64, на обработку моих персональных данных и персональных
данных моих детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в
своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распространяется на
следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные СНИЛС;
- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные СНИЛС.

Также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, семейное, социальное положение.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИССО), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес дошкольной образовательной организации МО ЗАТО Комаровский Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю дошкольной образовательной организации МО ЗАТО Комаровский Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия дошкольная образовательная организация МО ЗАТО Комаровский Оренбургской области в течение 10 дней обязана прекратить обработку моих персональных данных.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного представителя):

_____, почтовый адрес: _____

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

«__» _____ 20__ г.