

№ _____ от _____
номер и дата регистрации заявления

Заведующему МАДОУ ЦРР
детский сад № 103 «Родники» С.В.Прошлецовой
от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) родителей (законных представителей) ребенка)*

Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя
(законного представителя)*: _____

(документ, серия, номер, кем выдан, когда выдан)

Адрес эл. почты родителя (законного представителя): _____

Номер телефона родителя (законного представителя)*: _____

Заявление

Прошу зачислить в МАДОУ ЦРР детский сад № 103 «Родники» моего ребенка

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) ребенка)*

(дата рождения ребенка)*

(реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия, номер, когда и кем выдано)*

адрес места жительства (места пребывания, фактического проживания) ребенка _____
(нужное подчеркнуть)

(индекс, область, город, улица, номер дома, номер квартиры)

- на обучение по образовательной программе дошкольного образования
- оказание услуги по присмотру и уходу.

Сведения о другом родителе (законном представителе) ребенка:

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)) родителя (законного представителя)

(номер телефона, адрес электронной почты родителя (законного представителя))

Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)

(наименование документа (паспорт или иное), номер, кем выдан, когда выдан)*

Выбираю направленность дошкольной группы * (отметить значком):

- общеразвивающая
- компенсирующая (с указанием особенностей развития) _____;
- оздоровительная (с указанием направленности оздоровления) _____.

Желаемая дата приема на обучение в МАДОУ ЦРР детский сад № 103 «Родники»: _____

Необходимый режим пребывания ребенка (кратковременного пребывания, сокращенного дня, полного дня, продленного дня, круглосуточного пребывания) _____
(указать)

Выбор языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка* - _____
(указать какой)

Потребность в обучении ребенка по адаптированной программе дошкольного образования (при необходимости): да; нет.

Потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при необходимости): да; нет.

« _____ » _____
(дата) (подпись)

Ознакомление родителей (законных представителей) ребенка, в том числе через официальный сайт учреждения, с документами* (указать):

- устав МАДОУ ЦРР детского сада № 103 «Родники»;
- лицензия на осуществление образовательной деятельности учреждения;
- образовательная программа дошкольного образования МАДОУ ЦРР детский сад № 103 «Родники»,
другие документы, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников МАДОУ ЦРР детский сад № 103 «Родники»*:
- _____;
- _____;
- _____;
- _____.

(подпись родителя (законного представителя)) *

(дата)*

**Поля, обязательные для заполнения*

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____
Фамилия И.О. (законного представителя воспитанника)

Паспорт: № _____ кем выдан _____

_____ дата выдачи _____

Зарегистрированный по адресу: _____

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МАДОУ ЦРР детский сад № 103 «Родники», находящегося по адресу: г. Екатеринбург, ул. Новгородцевой, 3а, на обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение следующих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество, дата и место рождения;
- пол, гражданство;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья воспитанника;
- данные страхового медицинского полиса воспитанника;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС) воспитанника;
- данные о банковских реквизитах родителя (законного представителя);

а также на размещение на официальном сайте Учреждения (103.tvoysadik.ru), в групповых родительских уголках, персональном сайте воспитателя, в профессиональных изданиях, а также использование в качестве иллюстраций на мероприятиях (семинарах, конференциях, мастер-классах, педагогических советах, выставках), следующих персональных данных:

- фотографии своего ребёнка, фотографии родителей с разных мероприятий, проводимых в Учреждении;
- данные свидетельства о рождении ребенка.

В целях: осуществления уставной деятельности Учреждения, обеспечения соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации.

Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а).

Обработка, передача персональных данных разрешается на период посещения ребёнком учреждения, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) Учреждении, правами и обязанностями в области защиты персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления в соответствии с требованиями законодательства РФ не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

« _____ » _____ 20 _____ г.

_____ / подпись / расшифровка