

Начальнику Управления образования администрации Сысертского
муниципального округа С.А. Мансурову

от _____
(Ф.И.О. заявителя)

Зарегистрированного по адресу: _____

(адрес по месту жительства или пребывания)

(серия, номер документа, удостоверяющего личность)

(дата и место выдачи)

Телефон: _____

E mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет в целях зачисления в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №17 «Рябинушка» моего ребенка _____

_____ «_____» _____ г.р.,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

проживающему _____
(адрес места пребывания или жительства ребенка)

Пол ребенка: М Ж

Свидетельство о рождении: _____
(серия, номер, кем и когда выдано)

Имею _____ право для зачисления в муниципальную
(внеочередное, первоочередное)
образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, так как являюсь _____
(указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное или первоочередное зачисление ребенка)

К заявлению прилагаю копии:

☐ Паспорта родителя (законного представителя)

☐ Свидетельства о рождении

☐ Свидетельства о регистрации по месту жительства

☐ СНИЛС родителя и ребенка

☐ _____

☐ _____

(наименование документа, подтверждающего внеочередное
или первоочередное право на зачисление ребенка)

(дата)

(подпись заявителя)

(Ф.И.О. заявителя)

Уведомление о принятом решении о предоставлении/отказе в предоставлении услуги предоставить:

☐ На электронный адрес, указанный в заявлении;

☐ Почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении;

☐ Выдать на руки заявителю.

Заполняется специалистом, ответственным за постановку детей на учет:

Ребенок _____
(фамилия, имя ребенка)

Поставлен (а) в очередь от _____
(дата постановки на учет) (подпись уполномоченного должностного лица) (Ф.И.О. уполномоченного должностного лица)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____

(Ф.И.О)

серия _____
(вид документа, удостоверяющего личность)

№ _____

выдан _____

(когда)

(кем)

зарегистрированный (ая) по адресу: _____

_____, проживающий (ая) по адресу: _____

телефон: _____, электронная почта: _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

свидетельство о рождении ребенка серия _____ № _____, на основании действующего законодательства Российской Федерации.

Настоящим даю свое согласие на обработку муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением «Детский сад № 17 «Рябинушка», ИНН: 6652014977, ОГРН:1026602175170, адрес: 624016, Свердловская область, Сысертский район, с. Патруши, ул. Российская, 15, (далее МАДОУ № 17), моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка

(Ф.И.О. ребенка)

(далее - несовершеннолетний ребенок).

Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, пол, гражданство, адрес (регистрации и фактического проживания), телефон, электронная почта, паспортные данные, СНИЛС, документ, свидетельствующий о наличии льготы (при наличии); фамилия, имя, отчество, дата и место рождения несовершеннолетнего ребенка, его адрес, данные свидетельства о рождении и СНИЛС несовершеннолетнего ребенка.

Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения муниципальной услуги – «Прием заявлений и постановка на учет детей в целях зачисления в МАДОУ № 17» (далее - муниципальная услуга), получения информации о ходе предоставления муниципальной услуги, в том числе в электронной форме.

Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных меня и моего несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также на осуществление любых иных операций (действий), совершаемых с персональными данными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных будет осуществляться МАДОУ № 17 путем смешанной (автоматизированной, не автоматизированной) обработки персональных данных. При обработке персональных данных МАДОУ № 17 не ограничено в применении способов их обработки.

Настоящее согласие дается на период до снятия ребенка с учета очередности, а также на период нахождения меня и моего несовершеннолетнего ребенка в образовательных отношениях с МАДОУ № 17.

Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

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

« _____ » _____ Г. _____

подпись заявителя

Ф.И.О.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что для оказания муниципальной услуги в случае необходимости МАДОУ №17 вправе в необходимом объеме предоставлять мои персональные данные и персональные данные моего несовершеннолетнего ребенка Управлению образования Администрации Сысертского муниципального округа, ИНН: 6652003020, ОГРН:1026602177590, адрес: 624022, Свердловская область, Сысертский район, г. Сысерть, ул. Свободы, д. 38.

« _____ » _____ Г. _____

подпись заявителя

Ф.И.О.