

Заведующему МБДОУ ДС ОВ № 3 пгт.
Афипского МО Северский район
Т.П. Черной

ФИО родителя(законного представителя
полностью)

Паспортные данные: серия _____
Кем и когда выдан _____

Адрес (регистрация по месту жительства: ____ -

Фактический адрес проживания: _____ :

контактный телефон:

Заявление

на предоставление методической, психолого-педагогической,
диагностической и консультативной помощи родителям (законным
представителям), обеспечивающим получение детьми дошкольного
образования в форме семейного образования

Прошу оказать мне (моему ребенку) методическую, психолого –
педагогическую, диагностическую и консультационную помощь в
образовании и воспитании моего ребенка:

(ФИО ребенка)

Дата рождения (число месяц, год) « _____ » _____ 20 _____

Свидетельство о рождении (серия, номер) _____ № _____

Подпись

ФИО родителя

« _____ » _____ 20 _____ г.

Согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка
Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)

в соответствии со ст.6, ст.9, ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных
данных", в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- отражения персональных данных в документах учреждения;
- организации и проведения конкурсных и выставочных мероприятий ДООУ, Северского района,
Краснодарского края, даю согласие

МБДОУ ДС ОВ № 3 пгт Афипского МО Северский район, расположенному по адресу: 353236, Россия,
Краснодарский край, Северский район, пгт Афипский, улица Пушкина, дом 29, на
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих
персональных данных, а именно на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных моих и моего ребёнка, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- фотографии, видеозаписи;
- пол, возраст;
- дата и место рождения;
- данные, удостоверяющие личность;
- данные свидетельства о рождении;
- данные свидетельства о регистрации по месту жительства или месту пребывания на закрепленной территории
- номер телефона (домашний, мобильный);
- документы ПМПК;
- документ, подтверждающий установление опеки;
- медицинское заключение;
- Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Дата

Подпись

Расшифровка