

Заведующему
МАДОУ «Детский сад №29» г.
Стерлитамак РБ
Патрасенко Л.А.
Родителя (законного представителя)

проживающего _____
E-mail _____
Телефон _____

Заявление.

Прошу Вас оказать консультативную помощь.
Краткое содержание обращения

Фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка: _____

Форма желаемого ответа: очная, письменная.

(нужное подчеркнуть)

Даю согласие МАДОУ «Детский сад № 29» г.Стерлитамак РБ в целях на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка

- осуществления консультативной помощи
- ведения статистики;

в составе:

- данные свидетельства о рождении ребенка или документа, подтверждающего родство заявителя (или законность представления прав ребенка);
- данные свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания или документа, содержащего сведения о регистрации по месту жительства или по месту пребывания;

автоматизированным способом, без использования средств автоматизации, включая действия по сбору, записи, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), извлечению, использованию, передачи (распространение, предоставление, доступ), обезличиванию, блокированию, удалению, уничтожению персональных данных на период зачисления и пребывания моего ребенка в учреждении.

Согласие может быть отозвано путем предоставления в образовательное учреждение заявления в простой письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

Дата: «__» _____ 20__ г.

Личная подпись: _____ / _____