

**Приложение № 1**

Регистрационный номер № _____
Дата регистрации в журнале приема заявлений
« _____ » _____ 2021г.

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 184»  
Литвиновой Э.Ф.

от \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)  
Паспорт № \_\_\_\_\_ выдан (дата) \_\_\_\_\_  
Кем \_\_\_\_\_  
Прописанного по адресу: г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в образовательную организацию моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество ребенка

родившегося « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.р., в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ дата рождения ребенка

\_\_\_\_\_ место рождения ребенка

(свидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано (когда) \_\_\_\_\_

кем выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, проживающего по адресу: \_\_\_\_\_ )

на основании направления № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021 г.

в группу \_\_\_\_\_ 10,5 - часового пребывания.

Ознакомлены с:

Уставом образовательной организации \_\_\_\_\_

лицензией на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_

лицензией медицинской деятельности \_\_\_\_\_

Правилами приема в ОО \_\_\_\_\_

Основной образовательной программой МАДОУ №184 \_\_\_\_\_

и иными локальными нормативными актами, регламентирующими образовательный процесс

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Подпись

\_\_\_\_\_ Расшифровка подписи

К заявлению прилагаю (копии): свидетельство о рождении ребенка, свидетельство о регистрации ребенка по месту жительства или по месту пребывания, медицинское заключение (форма 026у), согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка

*О сроках оформления ребенка в МАДОУ № 184, об аннулировании направления как не востребовавшего и возврате моего ребенка в очередь в случае нарушения сроков оформления в ДОО руководителем (заведующей) предупреждены \_\_\_\_\_*

## Согласие на обработку персональных данных

Я, Родитель (мать, отец, законный представитель)

(фамилия, имя, отчество матери и отца, законного представителя)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_

паспорт &lt;серия, номер&gt;: \_\_\_\_\_

выдан &lt;кем, дата выдачи&gt;: \_\_\_\_\_

именуемая(ый) в дальнейшем «Родитель» ребенка \_\_\_\_\_,  
фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения ребенкасвидетельство о рождении серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан (кем) \_\_\_\_\_  
когда \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие на обработку персональных данных (далее - ПДн)**, переданных мной в Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №184» (далее – МАДОУ № 184).

Перечень ПДн, которые я передаю и на обработку которых даю согласие: *фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес ребенка и родителя (родителей, законного представителя), паспортные данные, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, сведения о льготах родителя (родителей, законных представителей), сведения о составе семьи, данные свидетельства о рождении ребенка, данные страхового полиса обязательного медицинского страхования ребенка, данные страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования ребенка, информация о состоянии здоровья ребенка.*

*Выражаю свое согласие на фото- и видеосъемку моего ребенка в период пребывания в МАДОУ.*

Я даю согласие на использование и обработку ПДн на условиях общедоступности в целях оказания МАДОУ ребенку образовательных услуг в рамках реализации основной образовательной программы дошкольного образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом дошкольного, содержание ребенка в ДОУ, присмотр и уход за ребенком, соблюдения законных прав и интересов ребенка на получение дошкольного образования и осуществления уставной деятельности ДОУ.

Настоящее согласие предполагает исполнение любых действий в отношении ПДн, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с ПДн, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МАДОУ гарантирует, что обработка ПДн осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Данное Согласие действует без уточнения срока обработки ПДн, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что МАДОУ будет обрабатывать ПДн как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Согласие может быть отозвано мной по письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей в своих интересах и в интересах ребенка. Об ответственности за достоверность представленных ПДн предупрежден(а).

Дата. Подпись. Расшифровка подписи дающего согласие

**Соответствие данных с оригиналом паспорта проверено**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (подпись ответственного лица с  
расшифровкой)

**Персональные данные, предоставляемые для обработки**

**Данные ребенка**

Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении \_\_\_\_\_

Страховое свидетельство № \_\_\_\_\_

Родной язык - русский , иное - \_татарский\_\_\_\_\_

Количество детей в семье \_\_\_\_\_

Какой по счету ребенок в семье (1, 2, 3...)\_ \_\_\_\_\_

**Данные родителей (законных представителей):**

**Родитель (законный представитель):**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_

**Родитель (законный представитель):**

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_ Образование \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_ Должность \_\_\_\_\_

Контактная информация:

Телефон дом. \_\_\_\_\_ сот. \_\_\_\_\_

Брак зарегистрирован, не зарегистрирован (заполняется при желании; подчеркнуть).

**Принадлежность к льготным категориям:** семья имеет статус малоимущей, многодетная, имеет ребенка-инвалида, опекает ребенка, поступающего в ДООУ, семья находится в СОП, дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; сироты; дети участников военных действий; другое \_\_\_\_\_