

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

Паспорт № _____, выданный _____
(серия, №) (кем, когда)

как законный представитель на основании свидетельства о рождении серия, № _____ от _____
настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном автономном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани персональных данных своего ребенка

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью) _____ (дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении ребенка;
- данные медицинской карты ребенка;
- паспортные данные родителей, должность и место работы;
- адрес проживания, контактные

телефоны, e-mail;

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях обеспечения учебно-воспитательного процесса, медицинского обслуживания, ведения статистики.

Настоящее Согласие представляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу в структуры Министерства образования, медицинским учреждениям и на размещение фото и видео в СМИ и на официальном сайте учреждения.

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани гарантирует, что будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных воспитанника Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Дата: _____ Подпись _____ / _____ /

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани
О.А.Рубашной

от _____

_____ (Ф.И.О. родителя полностью)

проживающего(ей) по адресу: _____

телефон _____

Дата рождения _____

паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС _____

заявление

Прошу Вас сохранить место в МАДОУ «Детский сад №283» Вахитовского района г. Казань

с

_____ 20__ г. за моим сыном(моей дочерью) _____

(Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Дополнительные сведения о ребенке:

медицинский полис _____

страховое свидетельство государственного пенсионного страхования № _____

С Уставом МАДОУ «Детский сад № 283 комбинированного вида », Лицензией на осуществление образовательной деятельности, Основной образовательной программой: коррекционными, парциальными программами, программами по обучению татарскому языку, дополнительными программами за рамками основной деятельности, локальными актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанника, документами о компенсационных выплатах ознакомлены.

_____ (дата) _____ (подпись)

Ф.И.О. родителей:

мать - _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

отец - _____

_____ (место работы, должность, раб. тел., сот. тел.)

_____ (дата) _____ (подпись)

Согласны на обработку персональных данных родителей и персональных данных ребенка в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения обучения ребенка, как в бумажном, так и в электронном виде.

_____ (дата) _____ (подпись)

_____ заявке ребенка будет присвоен статус «не явился» без сохранения места в ДОУ.

Ознакомлен (а) _____

(дата)

(подпись)

(ф.и.о. родителя)

Заведующему МАДОУ «Детский сад №283»
комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани
Рубашной О.А.

Ф.И.О. заявителя

Адрес: _____

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. Прошу Вас зачислить моего ребенка

_____, (Ф.И.О
ребенка)

«_____» _____ 201__ года рождения, место рождения: _____, проживаю-
щего по адресу:

(адрес места жительства ребенка)

в МАДОУ «Детский сад № 283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани

(№ группы, категория) (режим пребывания)
с «_____» _____ 20__ года.

при регистрации заявления предъявляются следующие документы:

- 1) Свидетельство о рождении ребенка или документ, подтверждающий родство заявителя (или закон-
ность представления прав ребенка)
- 2) СНИЛС ребенка
- 3) Медицинский полис ребенка
- 4) _____

Подпись _____

Дата _____

2. Ознакомлен(а) со следующими документами МАДОУ «Детский сад № 283 »:

- с Уставом / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

- с лицензией на образовательную деятельность / _____ / _____ /
(подпись)

(расшифровка)

- с Основной образовательной программой: программы по обучению родному языку, локальными
актами и иными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной
деятельности, права и обязанности воспитанника, документами о компенсационных выплатах ознаком-
лены / _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Заведующему
МАДОУ «Детский сад №283»
О.А.Рубашной
от родителя

Фамилия И.О

Заявление

Прошу Вас предоставить льготу в размере 50% (100%) на оплату за содержание в детском саду моему ребенку _____,
_____ г.р., _____ группы.

С оплатой ознакомлен(а).

Копии свидетельств о рождении всех несовершеннолетних детей, удостоверения многодетной семьи прилагаю.

« ___ » _____ 202_ г.

Заведующему МАДОУ «Детский сад №283 комбинированного вида» Вахитовского района г.Казани
О.А.Рубашной

Ф.И.О. заявителя

Адрес: _____

Тел. _____

**Заявление родителя (законного представителя)
на изучение родного языка в рамках,
определенных образовательной программой МАДОУ «Детский сад №283»**

Я, _____,

(Фамилия, Имя, Отчество родителя (законного представителя))

ознакомлен(а) с образовательной программой _____

Мне разъяснено содержание вариативной части образовательной Программы, в том числе объем изучения родного языка в рамках воспитательно-образовательного процесса.

В связи с изложенным, я, как законный представитель

(ФИО ребенка)

даю свое согласие/не согласен на изучение моим ребенком родного языка в рамках

(нужное подчеркнуть)

образовательной Программы дошкольной образовательной организации.

Подпись _____

Дата _____

Заведующему
МАДОУ «Детский сад № 283»
О.А.Рубашной

от _____

ДОВЕРЕННОСТЬ

Я, _____ (ФИО родителя)
доверяю забирать из детского сада №283 моего ребенка
_____ (ФИО ребенка)
следующим лицам:

(родственная связь, ФИО, паспортные данные)

Копии паспортов прилагаю.

Дата
Подпись