

*ПРИЛОЖЕНИЕ № 1*  
*к Правилам приема на обучение по*  
*образовательным программам дошкольного*  
*образования МАДОУ детского сада*  
*комбинированного вида № 3 «Колокольчик»*  
*поселка Мостовского*

Регистрационный № \_\_\_\_\_

Заведующему МАДОУ детским садом №3  
«Колокольчик» поселка Мостовского  
Н.Ю.Ковтун

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, последнее при наличии)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства ребенка и родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
документ, удостоверяющий личность заявителя (паспорт)  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(контактный телефон)

### Заявление

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ф.и.о. ребенка полностью, (последнее при наличии))

дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

свидетельство о рождении ребенка \_\_\_\_\_

в группу \_\_\_\_\_ направленности,  
на обучение по образовательным программам дошкольного образования в МАДОУ детский сад  
комбинированного вида №3 «Колокольчик» поселка Мостовского.

Режим пребывания в образовательной организации - с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ час.).

Желаемая дата приема на обучение \_\_\_\_\_

Язык образования \_\_\_\_\_

(родной язык из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русский язык как родной язык)

Сведения о родителях:

Отец Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Мать: Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Уставом МАДОУ детского сада комбинированного вида №3 «Колокольчик» поселка Мостовского, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен (а).

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Даю согласие МАДОУ детскому саду комбинированного вида №3 «Колокольчик» поселка Мостовского в лице заведующего Ковтун Натальи Юрьевны на автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и своего ребенка, а именно на сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; адрес регистрации и проживания; паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан); данные свидетельства о рождении; гражданство; ИНН; контактная информация (телефон, e-mail и т.п.), номер расчетного счета; сведения, указанные в личном деле ребенка, анкетные данные, размещение на официальном сайте учреждения и в групповых родительских уголках фотографии своего ребенка.

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что учреждение имеет право предоставлять информацию третьим лицам по официальному, мотивированному запросу, а также в других случаях, установленных действующим законодательством.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г и действует бессрочно.

Я уведомлен(а) о своем праве отозвать согласие путем подачи в учреждение письменного заявления. Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а).

**Подпись** субъекта (представителя субъекта) персональных данных \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г \_\_\_\_\_