	Заведующему МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска» Кондратьевой Наталье Александровне от			
	(указать полностью Ф.И.О. законного представителя ребенка)			
	(адрес фактического проживания, индекс, телефон)			
	(адрес электронной почты)			
	(реквизиты документа, удостоверяющие личность законного представителя ребенка)			
За	аявление			
Прошу принять моего ребёнка				
«»года рождения	(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка)			
	(место рождения)			
_	етельства о рождении)			
роживающего по адресу				
з МБДОУ «ДС № 360 г.Челябинска» на обучение п	10(основной / адаптированной)			
бразовательной программе дошкольного образова.				
	нной, компенсирующей, оздоровительной)			
Азык образования	_, родной язык			
(из числа языков народов Россиискои Федер	рации, в том числе русский язык как родной язык)			
Режим пребывания ребенка в ДОУ	, желаемая дата приема			
Обучение по адаптированной программе или создан	ние условий для ребенка-инвалида			
, <u> </u>	ся / не требуется)			
Мать (законный представитель) (указать полностью Ф.И.О. з	законного представителя ребенка)			
	роживания, адрес электронной почты)			
указать полностью Ф.И.О.	законного представителя ребенка)			
(контактный телефон, адрес пр	роживания, адрес электронной почты)			
С заявлению прилагаю следующие документы ( <u>коп</u>	ши):			
. Паспорт родителя (законного представителя)				
. Медицинское заключение  . Свидетельство о рождении ребенка				
Свидетельство о регистрации ребенка по месту жи ерритории или документ, содержащий сведения о	ительства или по месту пребывания на закрепленной месте пребывания, месте фактического проживания			
	DB3)			
	месте пребывания, месте фактического прожив DB3)			

8. Иные документ	ты (на усмотрение родителей)				
образовательной с образовательной с ознакомлен (а)	ом, лицензией на право осуществление программой и другими документами, реглам деятельности, права и обязанности воспитанн (подпись)	ментирующими ор	эганизацию 1	и осуществле:	
В соответ свое согласие н изменение), испольмоих персональн	тствии с Федеральным законом «О персонали а обработку (сбор, систематизацию, нак льзование, распространение (передачу 3-м лим данных и данных моего ребенка. Насто У «ДС № 360 г. Челябинска».	опление, хранени ицам) способами,	ие, уточнен не противор	ие (обновлен ечащими зако	ние, эну,
(подпись)	/ (фамилия, имя, отчество)		«»	20	г.
Согласен (а) на и	спользование фото и видео материалов с изоб	бражением ребенк	ta.		
(подпись)	(фамилия, имя, отчество)		«»	20	Γ.
Приказ № от « Регистрационный ном	»20г.				

7. Документ, подтверждающий установление опеки (при необходимости)

## данные о родителях

Мама:
Ф.И.О
Дата
рождения
Образование
Место работы, телефон рабочий, сотовый
т
Должность
Папа:
ФИО
Дата
рождения
Образование
Место работы, телефон рабочий, сотовый
Должность
Другие родственники:
ΦHO revelor
Ф.И.Отелефон
Доверяю забирать своего ребенка из МБДОУ родственнику (указать родственные связи, Ф.И.О.):
Количество детей в семье

	Заведующему МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска» Курчатовского района
	<u>Кондратьевой Н.А</u>
	( ФИО родителя) проживающей (его) по адресу
	телефон
Прошу причитающую мне компенсацин	заявление о части родительской платы
в размере %, за содержание	ребенка,
	первого, второго, третьего
Ф.И. реб	бенка, дата рождения
В МБДОУ «ДС № 360» предоставлять оплату за следующий месяц, через квит	следующим образом: направлять компенсацию на анцию.
«»20 г.	Подпись
Если ребенок первый по рождению пишете 20%	б, второй 50%, третий и последующий 70%
Приложить копию всех детей свидетельства о р	ождении

## Согласие на обработку и передачу персональных данных третьим лицам

(форма для воспитанников и их законных представителей)

$\mathfrak{R},$
(Фамилия, Имя, Отчество субъекта персональных данных)
основной документ, удостоверяющий личность
(вид документа, номер, серия, сведения о дате выдачи и выдавшем его органе)
проживающий по адресу:
являясь законным представителем
(фамилия, имя, отчество несовершеннолетнего субъекта персональных данных)
проживающего по адресу

настоящим даю свое согласие МБДОУ «ДС № 360 г. Челябинска», расположенному по адресу: 454138, г. Челябинск, ул. Комсомольский проспект,36Б, далее – «Оператор», на передачу третьим лицам персональных данных, (см п. 3) на следующих условиях:

- 1. Согласие дается мною в целях предоставления общедоступного и бесплатного дошкольного образования, ведения АИС «Сетевой город. Образование», соблюдения федеральных законов и иных нормативноправовых актов Российской Федерации.
- 2. Настоящее согласие дается на осуществление следующих действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств включая, без ограничения: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передачу предоставление, доступ блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных, а также любых иных действий с учетом действующего законодательства РФ.
- 3. Типовой перечень персональных данных передаваемых Оператору на обработку:
- 1) Фамилия, имя, отчество;
- 2) Пол;
- 3) Дата рождения;
- 4) Место рождения;
- 5) Семейное положение;

- 6) Данные документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей);
- 7) Адрес места жительства;
- 8) Контактные телефоны родителей (законных представителей);
- 9) Форма обучения;
- 10) Направленность группы;
- 11) Сведения о переводе воспитанника из одного учреждения в другое;
- 12) Адрес места регистрации;
- 13) Сведения о посещаемости;
- 14) Сведения о состоянии здоровья;
- 15) Сведения об обязательных лечебно-профилактических мероприятиях;
- 16) Сведения об иммунопрофилактических мероприятиях;
- 17) Данные о плановых профилактических медицинских осмотрах;
- 18) Сведения о психологическом развитии ребенка;
- 19) Сведения об отнесении родителей (законных представителей) к категории льготников по родительской плате;
- 20) Сведения из страхового медицинского полиса ребенка;
- 21) Персональные сведения воспитанника в электронной системе мониторинга освоения общеразвивающей образовательной программы;
- 4. Данным согласием оператор имеет право передавать персональные данные субъекта в соответствии с законодательством Российской Федерации в МБДОУ центр психологической, педагогической, медицинской и социальной помощи Курчатовского района г. Челябинска, ГБУ ДПО «Региональный центр оценки качества и информатизации образования» (454005, г. Челябинска, ул. Комсомольская, д. 20А).
- 5. Данным согласием подтверждаю разрешение на передачу информации в электронной форме (в том числе персональных данных) по открытым каналам связи сети Интернет.
- 6.Субъект персональных данных по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п. 7 ст. 14 ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006 г.).
- 7. Настоящее согласие дается до утраты правовых оснований обработки соответствующей информации или документов содержащих вышеуказанную информацию в соответствие с законодательством РФ, после чего персональные данные уничтожаются.

8.Согласие	может	быть	отозвано	путем	направления	соответствую	цего
письменн	ного увед	цомлен	ия в адрес	Операто	ора по почте з	аказным письмо	ом, с
уведомле	ением о в	вручен	ии, либо вр	учен ли	чно под распі	иску представит	телю
Оператор	ра, после	чего	Оператор	обязует	ся в течение	<b>3</b> 0 (тридцати) ,	дней
уничтож	ить персо	нальн	ые данные	Субъект	га.		
					,		,
<b>(</b> ())					/		/
(1	пата)				(NO (	Дэминиа)	
( <u>z</u>	дата)			(подпис	(И.О. С	<b>Рамилия</b> )	
(1	дата)			(подпис	(И.О. С	Фамилия)	
(z	цата)		_	— (подпис	(И.О. С	Фамилия)	