Приложение 1

Заведующему МБ ДОУ № 2 «Красная шапочка»

_____

от_____(Ф.И.О. родителя),

проживающих по адресу:_____

_____

контактный телефон_____

Заявление

Прошу принять моего ребенка

_____

(фамилия, имя, отчество и дата рождения ребенка)

В МБДОУ № 2 «Красная шапочка».

«____»_____ 20___ _____ _____

(подпись) (расшифровка)

Приложение 2

Согласие родителей (законных представителей) ребёнка образовательного учреждения на обработку персональных данных

Муниципальное бюджетное
дошкольное образовательное
учреждение, (МБДОУ) № 2
«Красная шапочка»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

нижеподписавш___ся, _ _____
(фамилия, имя. отчество)

Проживаюживающ_____ по адресу_____ _____
_____ _____
(адрес места регистрации)_____

паспорт_____ _____ _____
(серия и номер, дата выдачи, название выдавшего органа)

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 «О персональных данных» № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении, (МБДОУ) №2 «Красная шапочка» (далее - Оператор) моих персональных, иных, а также персональных данных несовершеннолетнего (фамилия, имя, отчество)_____

согласно перечню с целью организации образования ребенка, которому являюсь
_____
(отцом, матерью, опекуном, попечителем)

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные средством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам.

Персональные данные могут быть также использованы для формирования банка данных контингента обучающихся, воспитанников в целях обеспечения мониторинга соблюдения прав детей на получение образования и управления системой образования.

Срок хранения персональных данных составляет двадцать пять лет.

Настоящее согласие дано мной __ _____ (дата) и действует бессрочно.

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

Подтверждаю, что ознакомлен с Положением о защите персональных данных и положениями федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в части защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена).

Подпись: /_____/ Дата заполнения: «____ »_____20____г.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие

документы, удостоверяющие личность ребёнка
(свидетельство о рождении);
документы о месте проживания;
документы о составе семьи;
паспортные данные родителей
(законных представителей) ребёнка;
полис медицинского страхования;
документы о состоянии здоровья (сведения об инвалидности, о наличии хронических заболеваний, медицинское заключение и т.п.);
документы, подтверждающие права на дополнительные гарантии и компенсации по определенным требованиям, предусмотренным законодательством (неполная семья, ребенок-сирота и т.п.);
иные документы, содержащие персональные данные (в том числе сведения, необходимые для предоставления ребёнку гарантий и компенсаций, установленных действующим законодательством).

Подпись:____/_____/ Дата заполнения: «___»_____

Персональные данные, предоставляемые для обработки в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение,
(МБДОУ) № 2 «Красная шапочка»

Данные ребенка:
Фамилия_____Имя_____Отчество_____Пол_____
Дата рождения_____ Место рождения_____
Гражданство _____ Адрес места жительства _____
Свидетельство о рождении_____ _
Группа здоровья: I, И, III, IV
(нужное подчеркнуть);
Родной язык _____ Какой по счету ребенок в семье (1,2, 3...) _____
Принадлежность к льготным категории: многодетная семья, малообеспеченная семья, дети-инвалиды; дети, пострадавшие в результате аварии на Чернобыльской АЭС и других радиационных катастроф; опекаемые; сироты; дети участников военных действий; другие.
(нужное подчеркнуть).

Данные родителей (законных представителей):

Отец:
Фамилия _____Имя _____ Отчество
_____Пол _____
Дата рождения_____ Паспортные данные_____
Адрес места жительства _____
Место работы _____ _____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом._____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Мать:
Фамилия _____ Имя_____ Отчество
_____Пол
Дата рождения_____ Паспортные данные_____
Адрес места жительства _____ _____
Место работы_____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом._____ сот. _____
Адрес электронной почты _____

Опекун (попечитель):
Фамилия _____Имя _____ Отчество
_____Пол
дата рождения _____ Паспортные данные_____
Адрес места жительства _____
Место работы _____
Должность_____
Контактная информация:
Телефон дом._____сот.
Адрес электронной почты

Подпись: Дата заполнения: «___»_____ 20__г.