

Начальнику Управления образования  
Администрации Режевского городского округа

От \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. заявителя

### Заявление

Я, \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя), паспортные данные (реквизиты документа, подтверждающего представительство как родитель (законный представитель), прошу поставить на учет в качестве нуждающегося в предоставлении места в образовательной организации, а также направить на обучение с \_\_\_\_\_ (желаемая дата обучения) в образовательную организацию \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

с предоставлением возможности обучения \_\_\_\_\_ (язык образования) \_\_\_\_\_ (режим пребывания ребёнка в группе)

\_\_\_\_\_ (направленность группы)

\_\_\_\_\_ (реквизиты заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при наличии))

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребёнка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ (реквизиты свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность) проживающего по адресу \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес места жительства).

При отсутствии мест для приема в указанной образовательной организации прошу направить на обучение в следующие по списку образовательные организации (в порядке приоритета)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

В связи с положенными мне специальными мерами поддержки (право на внеочередное или первоочередное зачисление) прошу оказать данную услугу во внеочередном (первоочередном) порядке. Соответствующие документы, подтверждающие право, прилагаются \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать реквизиты документов)

В образовательной организации \_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации из указанной в приоритете)

обучается брат (сестра) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество ребенка, в отношении которого подается заявление)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (брата (сестры)).

Контактные данные: \_\_\_\_\_ (номер телефона, адрес электронной почты (при наличии) родителей (законных представителей))

Приложение: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (перечень документов, которые предоставил заявитель)

О результате предоставления муниципальной услуги прошу сообщить мне:

по телефону: \_\_\_\_\_;

по почтовому адресу: \_\_\_\_\_;

по адресу электронной почты: \_\_\_\_\_;

через «МФЦ»: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (нужное вписать)

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество заявителя

\_\_\_\_\_ подпись

Дата: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

Документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер № \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_

(наименование органа выдавшего документ, код подразделения)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., проживающий(ая) по адресу: почтовый индекс \_\_\_\_\_,

город \_\_\_\_\_, улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_,

кв. \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_,

даю согласие на смешанную и автоматизированную обработку Управлением образования, расположенным по адресу: Россия, 623750, Свердловская область, г.Реж, ул.Красноармейская, д.7а. персональных данных с передачей по общим сетям связи, в т.ч. Интернет (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение ( в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ), передача (без трансграничной передачи), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) моих и моего ребёнка \_\_\_\_\_  
Ф.И.О., дата рождения ребёнка \_\_\_\_\_

по существующим технологиям обработки документов с целью реализации права на общедоступное бесплатное дошкольное образование следующих персональных данных:

- 1) фамилии, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа ( иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) место работы, должность;
- 6) состояние здоровья ребёнка;
- 7) контактная информация (номер домашнего и (или) мобильного телефона, e-mail);
- 8) документы, подтверждающие наличие права на льготное, преимущественное устройство в ОУ.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления и до выдачи путёвки моему ребёнку в ОУ.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ « О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены. Кроме того, я уведомлен(а), что Управление образования имеет право раскрывать третьим лицам и распространять персональные данные мои и моего ребёнка без моего согласия только в тех случаях, установленным федеральным законом.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Согласие принял

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

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