|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику управления образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя, адрес места жительства родителя (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя), реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии);Адрес электронной почты, контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
|  Прошу **зачислить** моего ребенка  |  |
| (Ф.И.О. полностью, дата рождения) |
| реквизиты свидетельства о рождении ребенка |
| место пребывания, место фактического проживания ребенка) |

состоящего на учете детей, нуждающихся в предоставлении места в дошколь-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ном учреждении, под № |  | в дошкольное образовательное учреждение, |

реализующее образовательную программу дошкольного образования (детский

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| сад) № |  | муниципального образования город-курорт Геленджик. |
|  Желаемая дата зачисления- |  |

Потребность в обучении ребенка по адаптированной образовательной программе дошкольного образования и(или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида (имеется/не имеется) (необходимое подчеркнуть);

|  |  |
| --- | --- |
| Направленность дошкольной группы-  |  |
| Язык образования- |  |
|  | (родной язык из числа языков народов РФ, русский язык как родной) |
| Режим пребывания ребенка - |  |

Наличие права на специальные меры поддержки (гарантии) отдельных категорий граждан и их семей (имеется/не имеется) (необходимое подчеркнуть).

При отсутствии мест в группе сокращенного дня (десятичасового пребывания) в детском саду прошу предоставить место в группе

|  |  |
| --- | --- |
| кратковременного пребывания детей (да, нет) |  |

 При отсутствии мест в желаемом детском саду прошу предоставить

|  |  |
| --- | --- |
| место в близлежащем детском саду (да, нет) |  |

Наличие у ребенка братьев и сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в муниципальном образовательном учреждении, выбранном родителем (законным представителем) для приема ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (дата) (подпись)

**Согласие субъекта персональных данных на обработку персональных данных в управлении образования администрации муниципального образования**

**город-курорт Геленджик**

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  |

(Ф.И.О.)

|  |
| --- |
|  |
|  |

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

|  |
| --- |
|  |

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий(-ая) по адресу:

|  |
| --- |
|  |
|  |

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», в целях рассмотрения вопроса о предоставлении места в дошкольном учреждении даю согласие управлению образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, распространение (размещение на официальном сайте администрации муниципального образования город-курорт Геленджик), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение своих персональных данных:ФИО ребенка, ФИО родителей (законных представителей); число, месяц, год рождения ребенка; данные свидетельства о рождении (серия, номер, кем и когда выдано); сведения о регистрации и/или фактическом месте жительства; номер домашнего, служебного, мобильного телефонов.

Подтверждаю, что ознакомлен(-а) с правилами обработки персональных данных в управлении образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик, утвержденными приказом начальника управления образования администрации муниципального образования город-курорт Геленджик от 17 ноября 2017 г. №971,права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Краснодарского края сроков хранения персональных данных.

Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (дата) (подпись)

МКУ «ЦРО», г. Геленджик, ул. Полевая, д. 2 (наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего обработку персональных данных)

г. Геленджик, ул. Полевая, д. 2.