

Рег. № \_\_\_\_\_  
от « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ г.

Директору ООО «ДГ «Маленький гений»  
Максимовой Е.В.

\_\_\_\_\_  
(ФИО) \_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_  
(должность лица принявшего заявление)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(проживающего по адресу фактически)  
\_\_\_\_\_  
(место регистрации (адрес по прописке))  
Паспорт выдан « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
сведения о документе, подтверждающем статус  
законного представителя ребёнка  
(№, серия, дата выдачи, кем выдан)  
\_\_\_\_\_  
контактный телефон:  
\_\_\_\_\_  
электронная почта:

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить с « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20\_\_ года моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, ребёнка)  
\_\_\_\_\_  
(Дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(место рождения)  
проживающего по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес фактического проживания ребенка)

на обучение по образовательной программе дошкольного образования в группу общеразвивающей направленности с режимом пребывания полного дня . Язык образования – \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов России \_\_\_\_\_.

Ф.И.О. матери ребенка \_\_\_\_\_

Адрес места жительства матери: \_\_\_\_\_

Контактный телефон матери: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. отца ребенка: \_\_\_\_\_

Адрес местожительства отца: \_\_\_\_\_

Контактный телефон отца: \_\_\_\_\_

### К заявлению прилагаются:

- копия паспорта
- копия свидетельства о рождении ребенка
- копия свидетельства о регистрации ребенка по месту жительства на закрепленной территории;

С документами, регламентирующими организацию образовательной деятельности (лицензией на осуществление образовательной деятельности, уставом ДОУ, образовательными программами,

правилами внутреннего распорядка воспитанников, режимом работы Учреждения и др. локальными актами) ознакомлен (а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

### Разрешаю забирать ребёнка следующим людям:

1. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства, телефон
2. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства, телефон
3. \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. – степень родства, телефон

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Даю согласие ООО «ДГ «Маленький гений» на обработку представленных мною моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (моих детей) включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, данные свидетельства о рождении, паспортные данные, адрес регистрации, адрес фактического проживания, контактный телефон, данные страхового медицинского полиса, группы здоровья ребенка, статус ребенка и семьи, сведения, дающие право, на социальные льготы (сирота, инвалид), результаты предварительных и периодических медицинских осмотров, оформления его личного дела, ведения базы данных воспитанников, ведение статистики, Соглашаюсь на выполнение следующих действий с моими персональными данными персональными данными моего ребенка (моих детей) совершаемыми с использованием средств информатизации или без использования таких средств: получение, использование, накопление, обновление, передачу, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение. (Федеральный закон от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных"), с изменениями, внесенными Федеральным законом от 31.12.2017 № 498-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в части проведения государственной дактилоскопической регистрации в Российской Федерации».

Предоставляю директору право осуществлять передачу указанных персональных данных в пределах организации, с доступом только для должностных лиц ООО «ДГ «Маленький гений» (включенных в соответствующий перечень должностных лиц); передачу персональных данных другим субъектам при необходимости (органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль и надзор, правоохранительным органам, органам прокуратуры) при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных.

Я согласен(а) на проведение фото и видеосъемок моего ребенка с последующей публикацией на официальном сайте и социальной группе ООО «ДГ «Маленький гений»

Передача персональных данных лицам, органам и учреждениям (не указанным в данном согласии) или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия. Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления директору ООО «ДГ «Маленький гений» об отзыве согласия на обработку указанных персональных данных. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до отчисления воспитанника

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

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи