

В общеобразовательную
организацию

(наименование образовательной
организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(паспортные данные, (реквизиты документа, подтверждающего представительство),

как родитель (законный представитель), прошу зачислить во внеочередном порядке в
группу продленного дня на безвозмездной (льготной) основе в муниципальной
образовательной организации _____

(наименование образовательной организации)

моего сына (дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, проживающего по адресу (адрес места жительства))

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

Приложение:

(документы, которые представил заявитель)

О результате предоставления меры поддержки прошу сообщить мне:

по телефону: _____;

по почтовому адресу: _____;

по адресу электронной почты: _____.

(заявитель)

(подпись)

Дата: « ____ » _____ 20__ г.

Сведения о субъекте персональных данных

(ФИО)

(вид документа)

(серия, номер)

(кем, когда выдан)

Управление образования
администрации города Мончегорска

Адрес: Железнодорожная ул., д. 6, г.
Мончегорск

Мурманская обл., 184511

Согласие на обработку персональных данных

1. Настоящим подтверждаю своё согласие на обработку, в том числе в автоматизированном режиме, включая принятие решений на их основе, управлению образования администрации города Мончегорска, расположенному по адресу: ул. Железнодорожная, д. 6, г. Мончегорск Мурманской области, в целях предоставления меры поддержки, моих персональных данных, а также персональных данных несовершеннолетнего лица _____

(ФИО, адрес регистрации (проживания) субъекта персональных данных, документ,

удостоверяющий личность, вид, номер, кем и когда выдан)

2. Целью обработки персональных данных является предоставление меры поддержки.

3. Подтверждаю свое согласие на осуществление следующих действий с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также иных действий, необходимых для обработки персональных данных в рамках предоставления государственной у услуги.

4. Срок действия согласия на обработку персональных данных: период предоставления меры поддержки.

5. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мною путем направления оператору персональных данных письменного отзыва.

(подпись)

Дата _____

(число, месяц, год)

(расшифровка подписи)

Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации:

(почтовый адрес)

(телефон)

(адрес электронной почты)

Подпись/расшифровка подписи _____ / _____