Приложение № 1
к Правилам приема в МБДОУ № 29 «Детский сад присмотра и оздоровления»
на обучение по образовательным программам дошкольного образования,
перевода, отчисления и восстановления воспитанников

Зачислить
в МБДОУ №29
«Детский сад присмотра и оздоровления»
Приказ №_____ от_____
И.О. Заведующей МБДОУ №29
_____И.Ю. Чудайкина.

И.О. Заведующей МБДОУ№29
«Детский сад присмотра и оздоровления»
Ирине Юрьевне Чудайкиной.
_____
_____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Заявление №_____ ___ от _____
о приёме ребёнка в дошкольную образовательную организацию

Прошу принять моего ребенка_____
в МБДОУ№29 «Детский сад присмотра и оздоровления» с «_____» _____20___ года.
Дата рождения: «___» _____ _____г. место рождения_____
Реквизиты свидетельства о рождении ребенка: серия _____ № _____
Адрес регистрации по месту жительства ребенка_____
_____
Адрес места жительства ребенка (фактический) _____
_____
Сведения о выборе языка образования, родного языка из числа языков народов Российской Федерации, в том числе русского языка как родного языка:
☐ по Образовательной программе дошкольного образования
☐ по Адаптированной образовательной программе дошкольного образования (ОНР)
☐ и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида (при наличии)_____
Мама:_____
Ф.И.О.
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:_____
_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка_____
_____
Место работы родителя (законного представителя) ребенка: _____
_____
Папа: _____
Ф.И.О.
Реквизиты документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка:_____
_____
Адрес электронной почты, номер телефона (при наличии) родителей (законных представителей) ребенка_____
_____
Место работы родителя (законного представителя) ребенка: _____
_____
Реквизиты документа, подтверждающего установление опеки (при наличии)_____
_____
При наличии у ребенка братьев и (или) сестер, проживающих в одной с ним семье и имеющих общее с ним место жительства, обучающихся в государственной или муниципальной образовательной организации, его родители (законные представители) дополнительно в заявлении для приёма указывают Ф.И.О. (последнее - при наличии) братьев и (или) сестер.
1._____

2._____
3._____

Сведения указываемые родителями (законными представителями) ребенка о наличии права на специальные меры поддержки (льготы) отдельных категорий граждан и их семей (при необходимости):_____
_____

Дата подачи заявления:
«_____»_____20_____
_____
(подпись/(инициалы и фамилия родителя)

Я подтверждаю ознакомление с уставом МБДОУ №29 «Детский сад присмотра и оздоровления», образовательной и адаптированной программами дошкольной организации, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, с Правилами приема МБДОУ №29 «Детский сад присмотра и оздоровления».

_____/_____
(роспись/(инициалы и фамилия родителя)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

_____ / _____ /
(подпись)
(инициалы и фамилия)

_____ / _____ /
(подпись)
(инициалы и фамилия)

Приложение № 3
к Правилам приема в МБДОУ № 29 «Детский сад присмотра и оздоровления»
на обучение по образовательным программам дошкольного образования,
перевода, отчисления и восстановления воспитанников

И.О. Заведующей МБДОУ№29
«Детский сад присмотра и оздоровления»
И.Ю. Чудайкиной.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1. Субъект персональных данных:

_____
(ФИО родителя или иного законного представителя ребенка)

_____
(адрес регистрации)

_____
(серия и номер паспорта, дата выдачи)

_____
(наименование органа, выдавшего паспорт)

Принимаю решение о предоставлении моих персональных данных и даю согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе в соответствии с ФЗ №152 «О персональных данных» от 27.07.2006г.

2. Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:

Муниципальное Бюджетное Дошкольное Образовательное Учреждение №29 «Детский сад присмотра и оздоровления». 650024 г. Кемерово У. Громовой 14.

3. Фамилия, имя, отчество лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу:

Ларионова Ирина Сергеевна старшая медицинская сестра.

4. Цель обработки персональных данных:

Обработка персональных данных в рамках реализации условий договора об образовании при приеме воспитанников на обучение по образовательным программам ДОУ.

5. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных:

ФИО, паспортные данные, регистрация по месту жительства, № телефона, место работы; ФИО ребенка, число, месяц, год рождения ребенка; регистрация по месту жительства ребенка; серия, номер свидетельства о рождении ребенка; медицинское заключение о состоянии здоровья ребенка; фотографии, видео ребенка; результаты продуктивной деятельности и достижения ребенка.

6. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Смешенная обработка персональных данных: систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновления, изменения), использование (на информационных стендах, выставках, мультимедиа-презентациях, на сайте МБДОУ), передача (доступ, предоставление МБУ ЦБУО, МБУЗ пол-ка №1,), уничтожение.

7. Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а так же способ его отзыва, если иное не предусмотрено ФЗ:

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента предоставления до прекращения образовательных отношений и может быть отозвано мной при предоставлении оператору заявления в письменной форме в соответствии с требованиями законодательства РФ.

8. Подпись субъекта персональных данных:

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

«_____» _____