

Заведующему МБДОУ
г.Астрахани №84
Опариной Е.Н
от родителя _____

проживающего по адресу: _____

Телефон для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от родительской платы, снизить размер родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

_____ года рождения
в _____ МБДОУ г.Астрахани №84
(наименование образовательной организации)

Так как _____

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать образовательную организацию о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на освобождение от родительской платы либо изменение ее размера.

Приложение:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____/_____/« » 20__ г.
(ФИО) (подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

(Фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность

Серия, номер _____ Выдан

(кем и когда выдан)

Проживающий (ая) по адресу

даю свое согласие Образовательной организации на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в том числе с правом предоставления сведений в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань» (юридический адрес: 414024 г.Астрахань ул. Б.Хмельницкого, почтовый адрес: ул. Никольская, 10) на распространение с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных, а именно паспортные данные(копии паспорта), копию свидетельства о рождении ребенка (Источник - третье лицо, которому могут быть переданы персональные данные) а также на систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием автоматических средств и/или без использования таких средств полученных персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется с целью: **получения льгот по родительской плате.** Согласие действует на период обучения в образовательной организации и период дальнейшего хранения документов в установленный срок.

(Ф.И.О)

/ _____ / « » _____ 20__ г.
(подпись)