

Заведующему МБДОУ г. Астрахани №22  
Л.П. Юмкиной  
от родителя \_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон для связи \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить от родительской платы за присмотр и уход за моим

ребёнком \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения

в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

так как являюсь родителем (законным представителем) ребенка-инвалида.

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать образовательную организацию о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на изменение размера родительской платы за присмотр и уход за моим ребёнком

\_\_\_\_\_

Приложение:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О)

(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 ребёнка, в том числе с правом предоставления сведений в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань», (юридический адрес: 414024 г. Астрахань ул. Б. Хмельницкого, д. 29; почтовый адрес: ул. Никольская, 10 / ул. Ульяновых, 14) на распространение с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных и моего ребенка, 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 \_\_\_\_\_

Согласие действует на период обучения в образовательной организации и период дальнейшего хранения документов в установленный срок.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 г.

(ФИО)

(подпись)