

Заведующему МБДОУ
детского сада № 4 г. Пензы «Мозаика»
Н.В.Сидоровой

(ф.и.о. (при наличии)
родителя (законного представителя)
проживающего (ей) по адресу _____

Контактный телефон _____
E-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____
_____ («__» _____ 20__ г.р., _____)
_____ дата рождения _____ место рождения

в _____ группу Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения детского сада № 4 города Пензы «Мозаика»
с _____.

Ф.И.О. матери _____
Ф.И.О. отца _____

С Уставом учреждения, лицензией на осуществления образовательной деятельности,
размещенными на сайте учреждения, ознакомлен (а)

Подпись / Расшифровка подписи

Я, _____,
_____ ФИО родителя или законного представителя
паспорт _____, выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

_____ являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____ свидетельство о рождении серия _____ № _____, выдано _____
_____ (когда и кем выдано)

_____ приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу _____

_____ разрешаю МБДОУ детскому саду №4 г. Пензы «Мозаика», находящемуся по адресу: г. Пенза,
ул. Антонова, 45А, собирать, а также хранить и обрабатывать, систематизировать, уточнять
(обновлять, изменять), комбинировать, блокировать, уничтожать, а также передавать третьим
лицам мои персональные данные и персональные данные моего ребенка в целях оказания
Услуги.

Я проинформирован(а), что МБДОУ детский сад №4 г. Пензы «Мозаика» гарантирует
обработку моих персональных данных и моего ребенка в соответствии с действующим
законодательством Российской Федерации как не автоматизированным, так и
автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах
своего несовершеннолетнего ребенка.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

«__» _____ 2017 г. _____