

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. \_\_\_\_\_