

Заведующему МКДОУ
«Центр развития ребенка-детский сад
№ 12 «Сказка» городского округа
город Фролово
Кисловой Ж.Н.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность
родителя (законного представителя) ребенка)

(реквизиты документа, подтверждающего
установление опеки (при наличии))

Телефон _____

**заявление
о приеме в дошкольное образовательное учреждение**

Прошу принять _____
(Ф.И.О. ребенка) (дата рождения)

_____ (свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдан)
проживающего по адресу _____
(адрес места пребывания, места фактического проживания ребенка)
на обучение по _____ образовательной программе дошкольного образования
(основной, адаптированной)
в группу _____
(название группы)

_____ направленности,
(общеразвивающей, комбинированной, оздоровительной)
потребность в создании специальных условий для организации обучения и воспитания ребенка-инвалида в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида _____
(имеется, не имеется)
с режимом пребывания _____
(полный день – 12 часов, кратковременное пребывание – 3 часа, 5 часов)
с _____ (желаемая дата приема на обучение).

Выбираю для обучения по образовательным программам дошкольного образования языком образования - **русский**, родной язык из числа языков народов России - **русский**.

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников, ознакомлен (а) _____
(подпись)

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка

Мать: _____
_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

_____ адрес проживания, адрес электронной почты, телефон (при наличии)

Отец: _____
_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

_____ адрес проживания, адрес электронной почты, телефон (при наличии)

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)
Регистрационный № _____ «_____» _____ 20_____ г.

Заведующему МКДОУ
«Центр развития ребенка – детский сад № 12 «Сказка»
городского округа город Фролово
Ж.Н.Кисловой
граждан _____
(Ф.И.О. родителей, законных представителей)

**Заявление
о согласии родителей (законных представителей) на
обработку персональных данных обучающегося**

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» и со статьей 152.1. Гражданского Кодекса РФ

Я, _____
(Ф.И.О.) родителя или законного представителя ребенка)

настоящим **даю, не даю** (нужное подчеркнуть) свое согласие оператору МКДОУ «Центр развития ребенка - детский сад № 12 «Сказка» городского округа город Фролово в лице заведующего Кисловой Жанны Николаевны на размещение фотографии или другой информации (фамилия, имя) моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка)

обучающегося группы _____ (указывается название группы) на сайте МКДОУ «Центр развития ребенка-детский сад № 12 «Сказка» городского округа город Фролово по адресу: www.skazkafrolovo.ru

Цель обработки данных: обеспечение наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных «Законом об образовании в РФ» № 273-ФЗ (принят 21.12.2012 г. Государственной Думой РФ вступил в силу с 1 сентября 2013г.), а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативными актами Российской Федерации в области образования.

Действия с персональными данными, которые может совершать оператор: сбор, систематизация, накопление, уточнение, использование, блокирование, передача третьим лицам (в рамках учебного процесса), обезличивание, уничтожение персональных данных.

Оператор вправе:

- размещать персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях;
- размещать фотографии ребенка, его фамилию, имя, отчество
 - на стендах, в помещениях дошкольного учреждения и Отдела по образованию, опеке и попечительства Администрации городского округа город Фролово;
 - на официальных сайтах детского сада, Отдела по образованию, опеке и попечительства Администрации городского округа город Фролово, министерства образования и молодежной политики Волгоградской области;
- предоставлять данные обучающегося для участия в городских, областных и всероссийских конкурсах, спортивных олимпиадах;
- производить фото-и видеосъемки обучающегося для размещения на официальных сайтах МКДОУ «Центр развития ребенка-детский сад № 12 «Сказка» городского округа город Фролово и СМИ, с целью формирования имиджа дошкольного учреждения;
- включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами областных, муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Сбор обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Настоящее согласие дано мной «___» _____ 20__ г. и действует _____
(бессрочно или указать срок)

Порядок отзыва согласия: согласие может быть отозвано в письменной форме.

«___» _____ 20__ г. _____
Подпись Ф.И.О. родителя (законного представителя)

