

Заведующему муниципальным бюджетным дошкольным образовательным учреждением № 49 «Белочка» города Калуги Г.В. Казаковой

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ФИО заявителя: родителя (законного представителя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
ФИО (последнее – при наличии) ребёнка

\_\_\_\_\_ дата и место рождения ребенка  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

в платный кружок \_\_\_\_\_

с «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

С Положением МБДОУ № 49 «Белочка» г. Калуги на осуществление платной образовательной услуги и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление платной образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников ознакомлен(а).

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

### Согласие на обработку персональных данных и их распространение

Я \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(номер, серия паспорта) (дата выдачи, орган, выдавший паспорт)

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации по месту жительства)

в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку МБДОУ № 49 «Белочка» г. Калуги моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении, с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Даю согласие на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), размещение в информационно – телекоммуникационных сетях, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение моих персональных данных и данных моего ребенка. Согласие вступает в силу со дня его подписания до окончания образовательных отношений с МБДОУ № 49 «Белочка» г. Калуги и не менее, чем срок хранения документов, установленных архивным законодательством. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления, поданного в учреждение.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка подписи

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 294690421595703939189969587970239985033448730058

Владелец Казакова Галина Викторовна

Действителен с 14.06.2024 по 14.06.2025