

Заведующему МБ ДОУ д/с № 18

Е.А.Хуснутдинова

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

Проживающего(ей) _____

Контактный телефон _____

Адрес регистрации _____

Фактический адрес _____

Заявление

Прошу оказывать мне (моему ребенку) методическую, психологическую, диагностическую и консультативную помощь в образовании и воспитании моего ребенка _____

(Ф.И.О ребенка)

(дата рождения)

(место рождения)

Достоверность и полноту указанных сведений подтверждаю.

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю свое согласие** на обработку моих/моего ребенка персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мною в письменной форме и действует до даты подачи мною заявления об отзыве.

Дата:

подпись:

расшифровка