

Заведующему
МБДОУ №1 «Семицветик» г.Симферополя
Кузнецовой Елене Юрьевне
от

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
проживающего по адресу:

Тел.:

E-mail: _____

Заявление

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____

(Фамилия, Имя ребенка)

дата рождения _____ с _____ 202 г. по _____ 202 г. на дополнительные платные образовательные услуги:

кружок _____
кружок _____
кружок _____
кружок _____

С Законом РФ № 2300-1 от 07.02.1992 г. «О защите прав потребителей» с изменениями и дополнениями; с Правилами оказания платных образовательных услуг в сфере дошкольного и общего образования, утвержденным постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 N 71441, «Положением о предоставлении платных образовательных услуг»; с Уставом; с Лицензией МБДОУ №1 «Семицветик» г. Симферополь; с Программами дополнительного образования; со стоимостью дополнительных образовательных услуг
Ознакомлен(а) и Согласен(а): _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных своих и своего ребенка _____, Муниципальному Бюджетному Дошкольному Образовательному Учреждению «Детский сад общеразвивающего вида №1 «Семицветик» города Симферополя, находящегося по адресу: 295051, Республика Крым, г. Симферополь ул. И. Г. Лексина, дом 72, помещение 74, в лице заведующего Кузнецовой Е.Ю., в соответствии с п.4 ст. 9 Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желанны для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, передачу, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
Настоящее согласие действует до дня отзыва в письменной форме.
Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: _____

Подпись _____ / _____
(Ф.И.О.)