

Заведующему МБДОУ Троицкий детский сад

Вдовиной Л.И

от _____,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего (-ей) по адресу:

тел. _____ паспорт серия _____ номер _____

СНИЛС (номер) _____ лица, заявившего право на снижение размера родительской платы

СНИЛС (номер) _____ детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

СНИЛС (номер) _____ детей (ребенка), осваивающих программу дошкольного образования

Заявление об освобождении от родительской платы.

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком

г.р., в

муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении "Троицкий детский сад" Асекеевского района Оренбургской области, т.к. я

(указать причину освобождения от родительской платы)

К заявлению прилагаю:

- копию паспорта заявителя;
- копию справки, подтверждающей факт установления ребенку заявителя инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, по форме, утвержденной уполномоченным федеральным органом исполнительной власти (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка-инвалида);
- копию справки, подтверждающей факт наличия у ребенка заявителя туберкулезной интоксикации (в случае обращения заявителя, являющегося родителем (законным представителем) ребенка с туберкулезной интоксикацией);
- копию удостоверения опекуна (попечителя), выданного заявителю (в случае обращения заявителя, являющегося опекуном (попечителем));
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) лица, заявившего право на получение решения о невзимании родительской платы;
- копию страхового номера индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (СНИЛС) детей (ребенка), посещающих (его) муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Теремок» муниципального образования «Асекеевский район», реализующее образовательную программу дошкольного образования.

Обязуюсь предоставить повторно документы для снижения размера родительской платы через один календарный год в порядке, установленном постановлением администрации Асекеевского района от 22 мая 2020 года № 420-п "Об установлении размера родительской платы за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в муниципальных образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Асекеевского района".

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Заведующему МБДОУ Троицкий детский сад
Вдовиной Л.И
(Ф.И.О.)

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

Согласие на обработку персональных данных

Я, -

(фамилия, имя, отчество)

(вид документа, удостоверяющего личность)

(серия, номер, кем и когда выдан)

проживающий по адресу _____, настоящим даю свое согласие муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Троицкий детский сад» Асекеевского района Оренбургской области, зарегистрированному по адресу: с.Троицкое, ул. Советская, 32., номер телефона: 8(35351) 2-61-85, на обработку моих персональных данных и персональных данных моих детей (ребенка), подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую осознанно и в своих интересах.

Согласие дается мною с целью обработки персональных данных и распространяется на следующую информацию:

- для родителя (законного представителя): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, паспортные данные (серия, номер, когда и кем выдан), данные СНИЛС;
- для детей (ребенка): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, данные СНИЛС. Также даю свое согласие на обработку специальных категорий персональных данных, касающихся гражданства, состояния здоровья, семейное, социальное положение.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанной выше цели (в том числе передачу моих персональных данных третьим лицам, осуществляющим полномочия, связанные с оказанием услуги, в том числе с целью внесения в Единую государственную информационную систему социального обеспечения на территории Оренбургской области (ЕГИСОО), включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными в соответствии с федеральным законодательством как с использованием средств автоматизации, так и без такового.

Указанные в настоящем согласии персональные данные передаются для обработки в кредитные учреждения.

Настоящее согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до достижения указанной цели обработки.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Троицкий детский сад» Асекеевского района Оренбургской области по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Троицкий детский сад» Асекеевского района Оренбургской области.

В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Троицкий детский сад» Асекеевского района Оренбургской области в течение 10 дней обязано прекратить обработку моих персональных данных.

Контактный (контактные) телефон (телефоны) родителя (законного представителя):

_____, почтовый адрес: _____

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

«___»_____20__г.