

Приложение №1  
к административному регламенту

*Начальнику управления образования  
администрации Кирово-Чепецкого района*

от родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ (Фамилия Имя Отчество (полностью))

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей))

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефоны (домашний, мобильный, рабочий): \_\_\_\_\_

Адрес (в том числе электронный (при наличии),  
телефон для направления информации)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу поставить на учет моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ (дата рождения, место проживания)

в единую систему учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования, в образовательную организацию, расположенную на территории муниципального образования Кирово-Чепецкий муниципальный район Кировской области \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (полное наименование образовательной организации, в соответствии с Уставом)

Являюсь родителем (опекуном, попечителем, иным законным представителем ребенка) в соответствии с \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (свидетельство о рождении ребенка, решение об установлении опеки, попечительства, свидетельство об установлении отцовства, другие документы)

к заявлению прилагаю следующие документы:

- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_

- документ, подтверждающий право внеочередного (первоочередного) предоставления места в дошкольной образовательной организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (вид документа, номер, дата выдачи, кем выдан)

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии по установленной форме (для постановки на учет ребенка в группу компенсирующей или комбинированной направленности) № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (номер, дата выдачи, кем выдан)

выдано \_\_\_\_\_

**С административным регламентом предоставления администрацией муниципального образования Кирово-Чепецкий район Кировской области муниципальной услуги по учету детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования в организациях,**

осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, расположенных на территории муниципального образования Кирово-Чепецкий муниципальный район Кировской области ознакомлен (а).

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя или законного представителя)

проживающий (ая) по адресу \_\_\_\_\_  
 телефон \_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. «О персональных данных» №152 – ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку управлением образования администрации муниципального образования Кирово-Чепецкого района Кировской области и многофункциональным центром моих персональных данных – **ФИО родителей, место проживания, телефон, справки и документы, подтверждающие первоочередной (внеочередной) приём в образовательные организации, а так же персональных данных несовершеннолетнего(ей)**

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка)

с целью внесения моего ребенка в единую систему учета детей, подлежащих обучению по образовательным программам дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, для дальнейшего получения права на посещение образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования.

Предоставляю ответственным операторам право осуществлять все действия с моими персональными данными посредством внесения их в электронную базу, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), уничтожение обезличивание, блокирование. Оператор вправе обработать персональные данные мои и моего несовершеннолетнего ребенка, включая их в списки и отчетные формы, а так же передавать их уполномоченным органам.

**Хранение персональных данных осуществляется не дольше, чем этого требуют цели их обработки.**

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ и действует бессрочно.  
(дата)

Я подтверждаю, что мне известно о праве отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мною в адрес оператора. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных и положениями Федерального закона от 27 июля 2006года №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден(а)

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года