

ОТ _____
фамилия, имя, отчество

серия, номер паспорта

когда и кем выдан паспорт

Прописан по адресу: _____

Адрес фактического проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

Прошу произвести компенсацию платы, взимаемой за присмотр и уход за ребенком:

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность - Муниципальном бюджетном дошкольном образовательном учреждении Петрозаводского городского округа «Детский сад комбинированного вида № 83 «Звездочка» (МДОУ «Детский сад №83»)
(наименование образовательной организации)

который является моим: _____
(первым, вторым, третьим и т.д. ребенком)

Способ выплаты компенсации платы (необходимое подчеркнуть (заполнить)):

- на счет № _____,
(номер счета заявителя)
открытый в _____;
(наименование кредитной организации)
- через организацию федеральной почтовой связи;
- наличными денежными средствами через кассу уполномоченной организации;
- путем возврата на восстановление средств регионального материнского (семейного) капитала.

К заявлению прилагаю:

- копию свидетельства о рождении _____
- копию свидетельства о рождении _____
- копию свидетельства о рождении _____

Дата _____

Подпись заявителя _____

**Согласие на обработку
персональных данных родителя (законного представителя) получателя меры социальной защиты
(компенсация части родительской платы) и персональных данных ребенка (воспитанника)**

Я, _____ (Ф.И.О.),
дата рождения _____, Паспорт серия _____ номер _____,
кем и когда выдан _____

Зарегистрированный по адресу:

СНИЛС ребенка (получателя меры социальной защиты (поддержки)) _____

СНИЛС родителя (получателя меры социальной защиты (поддержки)) _____

Свидетельство о рождении ребенка (получателя меры социальной защиты (поддержки)) и дата его выдачи _____

согласен(а) на обработку МДОУ «Детский сад N 83», МУ «Централизованная бухгалтерия N2», персональных данных к которым относятся: фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные, СНИЛС получателя меры социальной защиты (поддержки); фамилия, имя, отчество ребенка получателя меры социальной защиты (поддержки), свидетельство о рождении ребенка получателя меры социальной защиты (поддержки), дата рождения ребенка получателя меры социальной защиты (поддержки), СНИЛС ребенка получателя меры социальной защиты (поддержки), место прописки получателя меры социальной защиты (поддержки).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении моих персональных данных и данных моего ребенка, которые необходимы для выплаты компенсации платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, осваивающими образовательные программы дошкольного образования в организациях, осуществляющих образовательную деятельность

для выполнения постановления Правительства Российской Федерации от 14.02.2017 г. № 181 г. Москва «О Единой государственной информационной системе социального обеспечения» (ЕГИССО, ИС)

Администрация ПГО, МДОУ «Детский сад N 83», МУ «Централизованная бухгалтерия N2», гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующими законодательствами Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что вышеперечисленные организации будут обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я оставляю за собой право в случае неправомерного использования предоставленных моих персональных данных отозвать Согласие, предоставив в адрес оператора письменное заявление.

Настоящим я подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных для достижения указанных выше целей третьим лицам оператор вправе в необходимом объеме раскрывать для совершения вышеуказанных «действий информацию обо мне лично (включая мои персональные данные) таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие такую информацию, для обработки персональных данных на основании настоящего согласия.

Данное Согласие действует с момента подачи заявления и до конца срока предоставляемой меры социальной защиты (поддержки).

Дата: _____ (ФИО)