|  |
| --- |
| Заведующему МАДОУ № 23  Глуховой Е.А.  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О.законного представителя  проживающего по адресу:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить льготную оплату по родительской плате за посещение МАДОУ № 23\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. ребенка, дата рождения  с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ г.\_\_ так как я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  число с какого льгота Ф.И.О. законного представителя  являюсь опекуном.  К заявлению прилагается:  - справка с места жительства;  - копия свидетельства о рождении;  - копия паспорта родителя (законного представителя);  - копия документа об опекунстве.  « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 2 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  дата подпись Ф.И.О. |

РАСПИСКА

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

1).фамилия, имя, отчество;

2).дата рождения;

3).адрес места жительства;

4).серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);

5).информация о выполненных суммах компенсаций;

6).номер счета вклада (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« »\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 20 2 г \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата подпись Ф.И.О.