

Регистрационный номер _____

заведующему государственным бюджетным дошкольным образовательным
учреждением детским садом компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
КОЛЕСОВОЙ ЕЛЕНЕ ВАЛЕРЬЕВНЕ

от _____ (ФИО заявителя полностью)

адрес проживания _____ тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ (дата рождения)

свидетельство о рождении ребенка (№, серия, дата выдачи, кем выдано) _____

место рождения ребенка _____

адрес регистрации ребенка _____

адрес проживания ребенка _____

в ГБДОУ детский сад компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга в
группу компенсирующей направленности на полный день (12-ти часовое пребывание)

с « _____ » _____ 20 ____ г.

С лицензией и уставом ГБДОУ детский сад компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района
Санкт-Петербурга, образовательной программой, реализуемой в ГБДОУ детский сад компенсирующего
вида № 118 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга **ознакомлен (а)**
дата « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Даю согласие на обработку персональных данных меня и моего ребенка (приложение 1 к заявлению)
дата « _____ » _____ 20 ____ г. Подпись _____

Даю согласие на обучение моего ребенка **по адаптированной образовательной программе**
дошкольного образования:

на русском языке

на родном языке из числа языков народов Российской Федерации, а также право
на изучение родного языка из числа языков народов Российской Федерации
реализуется в пределах возможностей, предоставляемых системой образования,
в порядке, установленном законодательством об образовании.

Даю согласие на психолого-педагогическое обследование, сопровождение и логопедическую
диагностику ребенка в ГБДОУ детский сад компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района
Санкт-Петербурга в соответствии с адаптированной образовательной программой дошкольного
образования

« _____ » _____ 20 ____ года. Подпись заявителя: _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка)

Резолюция заведующего ГБДОУ детский сад компенсирующего вида № 118
Адмиралтейского района Санкт-Петербурга
Зачислить с « _____ » _____ 20 ____ г.
Приказ от « _____ » _____ 20 ____ г. № _____
Е.В. Колесова

Согласие на обработку персональных данных (приложение 1 к заявлению)

г. Санкт – Петербург

« _____ » _____ 20 _____ г.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Документ, удостоверяющий личность (матери):

_____ (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес фактического проживания:

_____ (почтовый индекс и адрес фактического проживания)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

Документ, удостоверяющий личность (отца):

_____ (вид документа, серия и номер, кем и когда выдан)

Адрес регистрации по месту жительства:

Адрес фактического проживания:

_____ (почтовый индекс и адрес фактического проживания)

Настоящим даю свое согласие Государственному бюджетному дошкольному образовательному учреждению детскому саду №118 Адмиралтейского сада Санкт – Петербурга, Измайловский пр., д.18 литер В. (далее по тексту - Оператор) на обработку:

моих персональных данных;
 персональных данных моего ребенка (подопечного) (далее по тексту – представляемого):

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

дата рождения ребенка _____ пол ребенка _____

свидетельство о рождении ребенка: серия _____ номер _____ выдано _____

Адрес регистрации ребенка

Адрес фактического проживания ребенка

_____ (почтовый индекс и адрес фактического проживания)

а именно, совершение действий, предусмотренных п.3 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152 – ФЗ «О персональных данных», содержащихся в настоящем заявлении, включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации, с использованием средств автоматизации.

Согласие дается мною для целей оказания мне (представляемому) государственных услуг предоставляемых государственным бюджетным дошкольным образовательным учреждением детский сад компенсирующего вида № 118 Адмиралтейского района г. Санкт – Петербурга.

Данное согласие распространяется на следующую информацию обо мне (о представляемом): фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, обезличенные фотографические

изображения¹ меня и (или) представляемого, адрес, телефон, сведения о документе, удостоверяющем личность, семейное положение, инвалидность и иная информация, относящаяся к моей личности (личности представляемого), необходимая для достижения указанных выше целей (далее – персональные данные).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих вышеуказанную информацию, в соответствии с законодательством Российской Федерации, после чего может быть отозвано путем направления мною соответствующего письменного уведомления оператору не менее через 3 (три) месяца до момента отзыва согласия.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения выше указанных целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Обработка персональных данных осуществляется Оператором с применением следующих основных способов (но не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае если для достижения указанных выше целей необходимо передать персональные данные третьему лицу (в том числе организации, не принадлежащей к исполнительным органам государственной власти г. Санкт – Петербурга), передачи Оператором принадлежащих ему функций и полномочий передавать персональные данные таким третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие дано мною третьим лицам, указанным выше, и такие третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании настоящего согласия.

Подпись _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество полностью)

Подпись _____ / _____ /
(фамилия, имя, отчество полностью)
« _____ » _____ 20 _____ г.

¹ Согласие не требуется в случаях, когда изображение гражданина получено при съемке, которая проводится в местах, открытых для свободного посещения, или на публичных мероприятиях (собраниях, съездах, конференциях, концертах, представлениях, спортивных соревнованиях и подобных мероприятиях), за исключением случаев, когда такое изображение является основным объектом использования (портретная съемка).

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 56329272446943365375691549892248362578707919200

Владелец Колесова Елена Валерьевна

Действителен с 27.03.2023 по 26.03.2024