Заведующему МДОУ «Детский сад № 107» Смирновой А.С.

от

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

*фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения*

для посещения Службы ранней помощи на базе МДОУ «Детский сад №107».

Даю разрешение на диагностическое обследования, оказание консультативной. методической, коррекционной помощи по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка и условий семейного воспитания, обязуюсь не препятствовать получению специалистами адекватной информации. С положением о Службе ранней помощи при МДОУ «Детский сад № 107» ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись)

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. N 152 – ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка на период совместной деятельности в рамках Службы ранней помощи в МДОУ.

Мои персональные данные включают: ФИО ребёнка, данные свидетельства о рождении, сведения о состоянии здоровья ребёнка, ФИО родителей, паспортные данные родителей, место работы родителей, должность, сведения об образовании, сведения о месте регистрации, проживания, родителей и ребёнка, социальный статус, контактная информация: телефоны родителей (домашний, рабочий, сотовый)

Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, изменение, использование, обезличивание, уничтожение.

Обработка персональных данных смешанная: как с использованием средств вычислительной техники и сетей общего пользования с использованием организационных и технических мер по обеспечению безопасности, так и без использования средств автоматизации.

Даю свое согласие на использование фото- и видеоматериалов с изображением меня и моего ребенка в рамках деятельности Службы ранней помощи МДОУ «Детский сад № 107».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(дата) (подпись)