Приложение 2 к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

Начальнику Управления образования Администрации городского округа Стрежевой

от /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (фамилия) (имя) (отчество)

паспорт серия /\_\_\_\_/ №/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего(ей) по адресу:

Российская Федерация

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

 (край, область)

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

 (город)

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

 (улица, дом, квартира)

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

 (место работы)

Заявление

 Прошу Вас поставить на учет для предоставления места в муниципальном дошкольном образовательном учреждении № /\_\_/ (приоритетный), №/\_\_/, №/\_\_/, №/\_\_/, №/\_\_/ моего ребенка /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_//\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/,

 (фамилия) (имя) (отчество)

свидетельство о рождении серия /\_\_/ № /\_\_\_\_\_\_\_/ /«\_\_»/ /\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_ года рождения.

 При постановке на учет прошу учесть имеющуюся у меня льготу /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.

(наименование льготы)

Место в дошкольном учреждении прошу представить с /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.

 Для связи со мной прошу использовать следующие данные: телефон(ы) /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/, e-mail /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/.

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

 дата подпись ФИО

Приложение 3 к Административному регламенту

предоставления муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную общеобразовательную программу дошкольного образования (детские сады)»

*Образец согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
*(Фамилия. Имя, Отчество (при наличии)*

зарегистрированный(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 *(вид документа)       (серия)*№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(номер документа)                          (кем и когда выдан)*

в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.2006 N 152- Ф3 "О персональных данных" даю согласие Муниципальному казённому учреждению Управлению образования Администрации городского округа Стрежевой, расположенному по адресу: г.Стрежевой, ул.Коммунальная 1/1 (далее - Оператор), на обработку представленных мною моих персональных данных и персональных данных моего ребенка (моих детей),
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (Фамилия. Имя, Отчество *(*при наличии), год рождения)
включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, копии представленных документов с целью обеспечение местами в муниципальных дошкольных образовательных учреждениях г. Стрежевого и выдачи направления. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с указанными персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных может осуществляться смешанным путем:

* Неавтоматизированный способ обработки персональных данных;
* Автоматизированный способ обработки персональных данных - с помощью ПЭВМ и специальных программных продуктов.

Предоставляю Оператору право осуществлять:

* передачу указанных персональных данных в пределах Муниципального казённого учреждения Управления образования Администрации городского округа Стрежевой, с возможностью передачи персональных данных с использованием бумажных и машинных носителей с использованием технических и программных средств защиты информации, с доступом должностных лиц Оператора, включенных в соответствующий Перечень должностных лиц, а так же руководителей муниципальных дошкольных образовательных учреждений.
* передачу персональных данных другим субъектам (Департаменту общего образования Томской области, Администрации городского округа Стрежевой, иным организациям для отчетности, статистических целей, а также органам, осуществляющим государственный и муниципальный контроль и надзор, правоохранительным органам, органам прокуратуры) при условии соблюдения конфиденциальности персональных данных (обязательное для соблюдения оператором или иным получившим доступ к персональным данным лицом требование не допускать их распространения без согласия субъекта персональных данных или наличия иного законного основания).

Передача персональных данных иным лицам, органам и учреждениям (не указанных в данном Согласии) или иное их разглашение может осуществляться только с моего дополнительного письменного согласия.

Мне известно, что я могу отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем подачи письменного заявления Оператору об отзыве согласия на обработку указанных персональных данных.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

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

 *(подпись)          (расшифровка подписи)*