

Заведующему МБДОУ №\_\_182\_\_

\_\_Галкиной Елене Леонидовне

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

паспорт \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу назначить мне с 01.0 .20 . г выплату компенсации родительской платы за содержание моего \_\_\_\_\_ ребенка \_\_\_\_\_

(первого, второго, третьего)

\_\_\_\_\_ в ДОУ «Детский сад №» \_\_\_\_\_

Совместно со мной проживает ребенок моей (его) супруги (а) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя)

Компенсацию прошу перечислить на расчетный счет № \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(указать кредитное учреждение)

Приложение:

1. Копии свидетельств о рождении (усыновлении) детей в возрасте до 18 лет, в том числе детей от другого (их) родителя (ей), детей одиноких матерей, совместно проживающих с заявителем.
2. Копия титульного листа сберегательной книжки с номером лицевого счета получателя компенсации и указанием реквизитов кредитного учреждения Российской Федерации.
3. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя.
4. Справка о составе семьи.
5. Копия решения об установлении над ребенком опеки.

Дата

Подпись

## Согласие на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя отчество)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
(адрес места жительства)

паспорт \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(серия номер)

\_\_\_\_\_ (кем выдан)

даю согласие руководителю ДООУ № \_\_\_\_\_ на обработку персональных данных с целью назначения компенсации части родительской платы.

Мои персональные данные, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию, имя, отчество, адрес проживания семьи и её состав, паспортные данные и документ кредитной организации.

Даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка, которые включают: фамилию, имя, число, месяц, год рождения, серию и номер свидетельства о рождении.

Действия с персональными данными включают в себя сбор персональных данных, их накопление, систематизацию и хранение в ДООУ, их уточнение (обновление, изменение) и передачу сведений в бухгалтерию.

Срок действия согласия не более 1 года.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ДООУ № \_\_\_\_\_ почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку руководителю ДООУ.

\_\_\_\_\_ (дата подписи)

\_\_\_\_\_ (собственноручная подпись)