Генеральному директору ООО МИП

 «Центр развития талантов ребенка»

 Т.А. Боженко

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: город Сургут Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Квартира\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. второго родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающего по адресу: город Сургут Улица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дом\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Квартира\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление № \_\_\_\_\_\_

Прошу принять (зачислить) моего ребенка

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

(Ф.И.О. ребенка полностью)

 дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающего по адресу: г. Сургут \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

на обучение по образовательной программе дошкольного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка» с «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы

 (законного представителя) (законного представителя)

 Я ознакомлен(-а) со следующими документами ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»:

* уставом Центра (в т.ч. через информационные системы общего пользования);
* лицензией Центра на осуществление образовательной деятельности (в т.ч. через информационные системы общего пользования);
* основной образовательной программой дошкольного образования, реализуемой Центром;
* правилами приема (зачисления) воспитанников в Центр;
* правилами внутреннего распорядка для воспитанников Центра;
* положением «О защите персональных данных воспитанников»;
* правом получения компенсации части родительской платы за содержание ребенка в Центре;
* информацией о получения сертификата дошкольника;
* другими документами, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности воспитанников.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы

 (законного представителя) (законного представителя)

 Я согласен(-на) на обработку Оператором (ООО МИП «Центр развития талантов ребенка») своих (своего ребенка) персональных данных, а именно:

* паспортных данных родителя (законного представителя);
* данных свидетельства о рождении ребенка;
* данных свидетельства о регистрации по месту жительства ребенка;
* анкетных данные, иных документов, содержащие сведения (в том числе сведения о семейном положении, перемене фамилии, наличии детей, иждивенцев, льгот родителей (законных представителей);
* документов о состоянии здоровья детей и других родственников (включая справки об инвалидности, о наличии хронических заболеваний);
* данных для компенсации части родительской платы за содержание детей (присмотр и уход).

то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, передача, удаление персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует до окончания срока хранения персональных данных.

Настоящее согласие может быть отозвано родителем (законным представителем) в любой момент по соглашению сторон. В случае неправомерного использования предоставленных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных.

В случае отзыва родителем (законным представителем) персональных данных согласия на обработку его персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва.

Родитель (законный представитель) по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

Подтверждаю, что ознакомлен(а) с положениями Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы

(законного представителя) (законного представителя)

 Подтверждаю, что мне разъяснено, что предоставление персональных данных является обязательным, так как отказ в предоставлении персональных данных является основанием выдачи заявителю уведомления об отказе в приеме и регистрации документов:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 Подпись родителя фамилия, инициалы Подпись второго родителя фамилия, инициалы

 (законного представителя) (законного представителя)

Приложение №3 к

Правилам приема (зачисления) детей

**Реестр детей, имеющих право на получение дошкольного образования в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | дата поступления заявления | Регистрационный номер | ФИО ребёнка | Дата рождения ребенка | ФИО родителя (законного представителя) подавшего заявление | Телефоны родителей | Подпись родителя |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №4 к

Правилам приема (зачисления) детей

**Журнал приёма заявлений о приеме в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО ребёнка | Регистрационный номер и дата поступления заявления о приёме | Перечень предоставленных документов | ФИО получателя расписки | Дата получения, подпись получателя расписки | Примечание |
| Копия паспорта родителя (законного представителя) | Свидетельствоо рождении | Свидетельствоо регистрации | Медицинскоезаключение | Документ,подтверждающий правона пребывание в РФ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Приложение 2 к прикзу  |
| от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2012 года |
| Приложение 3 к приказу  |
| от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года |
| Приложение 3 к приказу  |
| от «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 года |

Приложение № 5 к

Правилам приема (зачисления) детей

**Расписка о получении документов, на прием ребенка в ООО МИП «Центр развития талантов ребенка» на обучение по образовательным программам дошкольного образования**

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. родителю (законному представителю)

Регистрационный номер заявления о приеме ребенка в Центр \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копия паспорта родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации\_\_\_\_\_\_

Медицинское заключение\_\_\_\_\_\_\_

Документ, подтверждающий право на пребывание в РФ\_\_\_\_\_\_

Уполномоченное должностное лицо,

ответственное за прием документов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО