

Приложение 1 к Положению
В комиссию по вопросам предоставления льгот
по плате за присмотр и уход за детьми в
муниципальных образовательных
учреждениях Петрозаводского городского
округа

от _____
паспорт серия _____ № _____
выдан _____
дата выдачи _____
проживающего (ей) по адресу: _____

Телефон: _____

Заявление

Прошу освободить меня от платы за присмотр и уход за моим ребёнком

посещающим _____ МДОУ № _____ на _____ период _____

в связи со сложным социальным положением семьи по причине _____

- Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение льготы.

- В соответствии с Федеральным законом 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» выражаю согласие на обработку моих персональных данных Администрацией Петрозаводского городского округа, расположенной по адресу: г. Петрозаводск, пр. Ленина, 2, предоставляемых мной свободно, своей волей и в своём интересе для предоставления льгот комиссией по вопросам предоставления льгот по плате за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Петрозаводского городского округа в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Я даю согласие на следующие действия с моими персональными данными: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, передача (распространение, представление, доступ).

Я согласен(а) с тем, что мои персональные данные будут доступны руководителям МДОУ и специалистам Администрации Петрозаводского городского округа исключительно в целях обработки персональных данных с соблюдением требований законодательства Российской Федерации.

Я информирован (а) о том, что настоящее заявление действует в течение установленного законодательством Российской Федерации срока хранения моих персональных данных и может быть отозвано мной в письменной форме.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

« » _____ 20 _____

Подпись заявителя _____

расшифровка подписи _____