

В \_\_\_\_\_  
(наименование образовательного учреждения)

от \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя полностью))

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(дата регистрации по паспорту)

Дата рождения родителя (законного представителя) \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу освободить меня от родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Елизовского муниципального района, реализующих образовательные программы дошкольного образования, взимаемой с родителей (законных представителей), за ребенка \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребенка полностью)

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

так как указанный несовершеннолетний ребенок относится к следующей категории детей, родительская плата за присмотр и уход за которыми не взимается (нужное подчеркнуть):

- дети-инвалиды;
- дети с туберкулезной интоксикацией;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
- дети из числа коренных малочисленных народов Севера, Сибири и Дальнего Востока и из семей, в которых единственный родитель или хотя бы один из родителей относится к коренным малочисленным народам;
- дети из семей, где один из родителей (законный представитель) является гражданином Российской Федерации, Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, вынужденно покинувшим территорию Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей, и прибывшие на территорию Российской Федерации в экстренном массовом порядке;
- дети из семей, где один из родителей (законный представитель) принимает (принимал) участие в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей.

В случае, если основания для освобождения от взимания родительской платы отпадут, обязуюсь проинформировать об этом образовательное учреждение в течение 5 рабочих дней с момента возникновения соответствующих обстоятельств.

Я предупрежден (а) об ответственности за предоставление недостоверных данных.

С заявлением предоставляю следующие документы:

- 1) согласие на обработку персональных данных;
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

## Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ  
"О персональных данных"

Я, ФИО (отчество при наличии) \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

Контактная информация \_\_\_\_\_  
(номер телефона, адрес электронной почты или почтовый адрес)

даю согласие на обработку предоставленных персональных данных оператору – организации: Управление образования Администрации Елизовского муниципального района – муниципальное казенное учреждение адрес: 684000, Камчатский край, р-н Елизовский, г. Елизово, ул. Вилуйская, д. 4, ИНН 4105006494, ОГРН 1024101222551.

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которого будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц или иные действия с персональными данными субъекта персональных данных: отсутствуют.

Цель обработки персональных данных – предоставление мер социальной поддержки в виде освобождения от родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях Елизовского муниципального района, реализующих образовательные программы дошкольного образования, взимаемой с родителей (законных представителей).

Перечень моих персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество (при наличии), пол, возраст;
- дата и место рождения;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства/пребывания и адрес фактического проживания;
- адрес электронной почты;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- семейное и социальное положение, сведения о составе семьи;
- сведения о доходах (включая супругу/супруга и несовершеннолетних детей);
- сведения о месте работы и занимаемой должности.

Подтверждаю, что ознакомлен с положениями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», с документами, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Критерии и перечень персональных данных, для обработки которых устанавливаю условия и запреты, а также перечень устанавливаемых условий и запретов (заполняется при желании субъекта персональных данных):

---

Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго определенных сотрудников, либо с использованием информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных персональных данных (заполняется при желании субъекта персональных данных):

---

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей (операций) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов). Обработка персональных данных осуществляется Оператором с применением следующих основных способов (но, не ограничиваясь ими): хранение, запись на электронные носители и их хранение, составление перечней, маркировка.

Срок действия согласия:

- до окончания срока предоставления мер социальной поддержки;
- в случае письменного отзыва согласия на обработку персональных данных.

---

ФИО

---

Подпись

---

Дата