

Заведующему МБДОУ  
«Детский сад им. С.Билимханова»  
Ахмадовой Заре Лейчиевне  
Ф.И.О родителя:

0

Телефон:

0

проживающего по адресу:

0

паспортные данные:

0

0

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме ребенка в ДОУ, о согласии субъекта на обработку персональных и биометрических персональных данных воспитанника и их родителей (законных представителей).

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) \_\_\_\_\_ 0

Ф.И.О. ребенка: \_\_\_\_\_ 0

в МБДОУ «Детский сад С.Билимханова с.Новый-Беной Гудермесского муниципального района»

Дата рождения ребенка: \_\_\_\_\_ 00.01.1900 \_\_\_\_\_ год

Прошу организовать обучение для моего ребенка на \_\_\_\_\_ русском, чеченском \_\_\_\_\_  
языке, в том числе русский, как родной язык. (указать язык народов России)

С Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, основными образовательными программами, реализуемыми этим учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБДОУ «Детский сад им.С.Билимханова», ознакомлен(а) \_\_\_\_\_ 0

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ (ред. от 31.12.2017) "О персональных данных" ст. 11 «Биометрические персональные данные» и ст. 9. «Согласие субъекта персональных данных на обработку его персональных данных», выражаю свое согласие Муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «Детский сад им. С.Билимханова с. Новый-Беной. Гудермесского муниципального района» расположенному по адресу: 366900, Чеченская Республика, Гудермесский район, с. Новый-Беной, ул. А. Кадырова, 53, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, передачу (в том числе передачу третьим лицам – Комитету Правительства ЧР по дошкольному образованию, районным медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.) моих персональных данных и биометрических персональных данных и данных моего ребенка (фамилии, имени, отчестве, дате рождения, месте жительства, месте работы, семейном положении, цифровой фотографии, цифрового изображения, собственноручной подписи), на осуществление любых действий в отношении персональных данных и биометрических персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей(на сайт ДОУ, на период проведения конкурсов, фестивалей, презентаций ДОУ, фотоотчетов о проведенных мероприятиях), а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными и биометрическими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я даю согласие на использование персональных данных и биометрических персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечение учебно-воспитательного процесса воспитанника ДОУ;
- медицинского обслуживания;
- ведения статистики.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по своей воле и в интересах своего ребенка.

Обязуюсь представлять, в случае изменения персональных данных, соответствующие документы в ДОУ в течение 10 рабочих дней.

\_\_\_\_\_ 00.01.1900 \_\_\_\_\_ год

\_\_\_\_\_ 0 \_\_\_\_\_