

Заведующему  
МАДОУ «Детский сад № 93»  
г.Стерлитамак РБ  
Н.А. Плисецкой.  
родителя (законного представителя)  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_  
зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_  
адрес эл. почты \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать мне психолого-педагогическую, методическую, консультативную помощь по вопросам воспитания, обучения, развития моего ребёнка

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. ребенка, дата рождения

Форма желаемого ответа: очная, письменная, электронная (нужное подчеркнуть)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными и нормативными актами и иными документами, регламентирующими оказание психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям (законным представителям) в МАДОУ «Детский сад № 93» г.Стерлитамак РБ, ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку в МАДОУ «Детский сад № 93» г.Стерлитамак РБ моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для сбора, записи, систематизации, хранения, уточнения, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству просвещения РФ), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка подписи