

родителя _____
Ф.И.О.

_____,
проживающего по адресу: _____

телефон для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу снизить размер родительской платы на 50% за присмотр и уход за моим ребенком

« _____ » _____ года рождения в МБДОУ г. Астрахани «Детский сад № 80», так как родители являются инвалидами 1-й или 2-й группы либо инвалидами с детства.

Обязуюсь в течение 7 календарных дней информировать образовательную организацию о возникновении обстоятельств, влекущих прекращение права на изменение размера родительской платы за присмотр и уход за моим ребенком.

Приложение:

1. Копия паспорта.
2. Копия свидетельства о рождении ребенка.
3. Справка установленного образца, подтверждающая факт установления инвалидности.

Даю согласие на обработку моих персональных данных.

_____/_____
(Ф.И.О.) (подпись) _____ 20 ____ г.

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ.

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Документ, удостоверяющий личность

Серия, номер _____ выдан _____

_____ ,
(кем и когда выдан)

проживающий (ая) по адресу _____

даю свое согласие Образовательной организации на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, в том числе с правом предоставления сведений в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань» (юридический адрес: 414024, г. Астрахань, ул. Б. Хмельницкого, 29, почтовый адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Никольская, 10/ ул. Ульяновых, 14) на распространение с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных, а именно: паспортные данные (копии паспорта), копию свидетельства о рождении ребенка (источник – третье лицо, которому могут быть переданы персональные данные), а также на систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение с использованием автоматических средств и/или без использования таких средств полученных персональных данных. Обработка персональных данных осуществляется с целью получения льгот по родительской плате.

Согласие действует на период обучения в образовательной организации и период дальнейшего хранения документов в установленных срок.

_____/_____ 20__ г.
(Ф.И.О.) (подпись)