В МКУ «УДОУ»

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. законного представителя ребенка)

Индивидуальный код ребенка: проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заполняется работником тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МФЦ /Управления)

ЗАЯВЛЕНИЕ о включении в реестр детей, подлежащих обучению

по образовательной программе дошкольного образования

Прошу включить моего ребенка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, имя, отчество ребенка)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(число, месяц, год рождения, серия, номер и дата выдачи свидетельства о рождении)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(адрес фактического проживания ребенка в городе Сургуте)*

в реестр детей, подлежащих обучению по образовательной программе дошкольного образования.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В том числе подтверждающие льготную категорию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать льготную категорию при наличии)*

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу учитывать указанные мной год начала посещения моим ребенком ОУ и желательные ОУ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(год, с которого планируется начало посещения ребенком ОУ)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(желательное приоритетное ОУ, желательные дополнительные ОУ – 1 или 2)*

|  |
| --- |
|  |

- желаю получить место только в указанных мною ОУ и с планируемого года

|  |
| --- |
|  |

- в случае отсутствия свободных мест в желательных ОУ согласен получить место в любом образовательном учреждении

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае изменения указанных мною в заявлении данных о себе, о ребенке, о желательных дате и ОУ обязуюсь предоставить изменившуюся информацию в МКУ «УДОУ» (Управление) в течение 5 рабочих дней. Уведомлен(а) о риске потери места в ОУ в случае невозможности сообщить мне в период распределения мест по указанным мной контактным данным информацию о выделении места. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомлен(а), что данные о желательных дате и ОУ, предоставленные в период с 02 марта по 31 августа будут учтены при следующих распределениях детей в ОУ только с 01 сентября года, в котором предоставлены. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уведомлен о возможности получения ребенком места в частной дошкольной образовательной организации, осуществляющей свою деятельность на основании лицензии, при этом ребенок будет исключен из реестра, но за ним сохраняется возможность восстановления в реестре при подаче мной заявления о восстановлении (в свободной форме). При подаче данного заявления индивидуальный код ребенка восстанавливается согласно дате регистрации ранее поданного заявления о включении в реестр, ребенок будет учтен при последующих распределениях мест. Также уведомлен, что при предоставлении ребенку места в частной дошкольной образовательной организации и зачисления ребенка в данную образовательную организацию выплата ежемесячного пособия по уходу за ребенком от 1 года 6 месяцев до 3 лет и с 3 до 4 лет прекращается на основании пункта 34 порядка назначения и выплаты пособий, ежемесячной денежной выплаты гражданам, имеющим детей, утвержденного постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 октября 2011 г. № 371-п (с последующими изменениями).

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Стр. 1

При необходимости получения места в группах компенсирующей, оздоровительной или комбинированной направленности законный представитель ребенка должен уведомить об этом Управление и предоставить соответствующие подтверждающие документы (пункт 2.3 Порядка).

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информацию о включении (об отказе включения) ребенка в Реестр, а также, касающейся вопросов предоставления места в ОУ, прошу сообщать мне следующим способом (обязательно для заполнения законным представителем ребенка, отметить с указанием данных (возможно несколько вариантов)):

|  |
| --- |
|  |
|  |

-электронной почтой по адресу (при наличии):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- по телефону (ам) (обязательно для заполнения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае изменения указанных мною в заявлении данных обязуюсь предоставить изменившуюся информацию в течение 5-ти рабочих дней. Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительно сообщаю, что до предоставления места в ОУ мой ребенок получает дошкольное образование в форме семейного образования.

Информирован(а) о возможности получать методическую, диагностическую и консультативную помощь в консультационном центре, созданном на базе желаемого ОУ.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информирован(а) о возможности получать дошкольное образование в образовательном учреждении в группе кратковременного пребывания, информация о которых размещена на официальном сайте Администрации города (admsurgut.ru) и на сайте detsad.admsurgut.ru, а также на информационных стендах в помещениях Управления и МФЦ. Информирован(а), что при этом мой ребенок продолжит числиться в Реестре. Для получения услуг дошкольного образования в вариативных формах законному представителю ребенка необходимо обратиться непосредственно в образовательное учреждение.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (должность, Ф.И.О.) (подпись ответственного лица)

Типовая форма согласия на обработку персональных данных в муниципальном казенном учреждении «Управление дошкольными образовательными учреждениями»

Я (далее - Субъект), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(фамилия, имя, отчество)*

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(вид документа)*

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(кем и когда)*

зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Даю свое согласие на обработку своих (своего ребенка) персональных данных, на следующих условиях:

Оператор – муниципальное казенное учреждение «Управление дошкольными образовательными учреждениями» осуществляет обработку персональных данных Субъекта в целях формирование базы данных детей, подлежащих обучению по образовательной программе дошкольного образования.

Лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора – муниципальное казенное учреждение «Многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг города Сургута».

Субъект дает согласие на обработку Оператором своих персональных данных, а также персональных данных своего ребенка, то есть совершение, в том числе, следующих действий: обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), при этом общее описание вышеуказанных способов обработки данных приведено в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ, а также на передачу такой информации образовательному учреждению, в которое будет выделено место моему ребенку (из числа учреждений, подведомственных департаменту образования Администрации города), иным третьим лицам, в случаях, установленных нормативными документами вышестоящих органов и законодательством.

Настоящее согласие действует бессрочно.

Субъект по письменному запросу имеет право на получение информации, касающейся обработки его персональных данных (в соответствии с п.4 ст.14 Федерального закона от 27.06.2006 № 152-ФЗ).

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*

Подтверждаю, что мне разъяснено, что предоставление персональных данных является обязательным, так как отказ в предоставлении персональных данных является основанием выдачи заявителю уведомления об отказе в приеме и регистрации документов.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись ФИО*