

Заведующему МБДОУ №97 "Добрынюшка" г.Симферополя
Ашурковой Ю.Г.

от _____

паспорт _____ № _____

выдан " _____ " _____ 20__ г. ФМС _____

адрес регистрации: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию части родительской платы за присмотр и уход _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

в МБДОУ №97 "Добрынюшка", реализующем основную образовательную программу дошкольного образования с " _____ " _____ 20__ года., в размере _____% в связи с тем, что указанный ребёнок является _____ по очередности рождения в семье.

Указанную компенсацию прошу перечислять МКУ "ЦЦООО" Департамент образования Администрации города Симферополя Республики Крым на счет, открытый мною в банковском учреждении согласно прилагаемых реквизитов:

Банк получателя: _____

Номер счета : _____

Получатель: _____

(Ф.И.О родителя (законного представителя)получателя компенсации) ,дата рождения)

СНИЛС получателя: _____

СНИЛС ребенка: _____

Обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсации части родительской платы, обязуюсь извещать в течение десяти календарных дней.

даю свое согласие на обработку МБДОУ №97 «Добрынюшка» г. Симферополя моих персональных данных. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. Я уведомлен(а) о праве на досрочный отзыв своего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата _____ Личная подпись заявителя _____