

Заведующему МАДОУ МДС № 49
(наименование образовательного учреждения)

Лясиной Т.Ю.
(Ф.И.О.)

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

проживающего _____

_____ (адрес регистрации, адрес проживания)

_____ (паспортные данные)

Заявление

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за детьми, за ребенка

_____,
(Ф.И.О. возраст ребенка)

зарегистрированного по адресу _____,
(полный адрес)

проживающего по адресу _____,
(полный адрес)

контактный телефон _____,

путем перечисления компенсации на счет в кредитной организации

_____,
(указать наименование кредитной организации и номер счета)

О наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера или прекращение выплаты компенсации, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____
3. _____

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись заявителя)

Я, _____,
(Ф.И.О.)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов, с целью оказания мер социальной поддержки в следующем объеме:

- 1) фамилия, имя, отчество;
- 2) дата рождения;
- 3) адрес места жительства;
- 4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование выдавшего паспорт органа (иного документа, удостоверяющего личность);
- 5) сведения о доходах;
- 6) информация о выплаченных суммах компенсаций;
- 7) номер счета по вкладам (счета банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« ____ » _____ 201__ г.

(подпись)