

Согласие на обработку персональных данных субъекта персональных данных

Я, Иванова Светлана Ивановна

(Ф.И.О)

Адрес проживания: г. Собинка, ул. Мира, д. 3

паспорт номер: 1701 серия: 921/61 кем выдан: ОВД г. Собинки дата выдачи: 10.08.2001

Принимаю решение о предоставлении персональных данных Управлению образования администрации Собинского района, расположенного по г. Собинка, Садовая, 4,

с целью исполнения полномочий органов местного самоуправления в предоставлении государственных и муниципальных услуг гражданам города, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг», своей волей и в своём интересе даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, паспортные данные, дата рождения, пол, СНИЛС, номер телефона, гражданство.

Не даю согласие на использование специальных категорий персональных данных.

Не даю согласие на использование биометрических персональных данных.

Даю согласие на совершение следующих действий с моими персональными данными: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Даю согласие на передачу, доступ, распространение, предоставление персональных данных определённому кругу лиц (в том числе, на обработку персональных данных по поручению Управления образования администрации Собинского района другим лицам следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес проживания, паспортные данные, дата рождения, пол, СНИЛС, номер телефона, гражданство.

Не даю согласие Оператору для использования, ознакомления неограниченного круга лиц, в том числе обнародование персональных данных в средствах массовой информации.

Не даю согласие использования моих персональных данных с целью продвижения товаров, работ услуг на рынке, а также в целях политической агитации.

Даю согласие на использование следующих способов обработки персональных данных: а) с использованием средств автоматизации б) без использования средств автоматизации.

Порядок отзыва согласия. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора почтовым отправлением с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю оператора.

Дата 01.07.2023

Иванова
(подпись)

Иванова С.И.
(инициалы, фамилия)

Руководителю управления образования
администрации Собинского района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации родительской платы за присмотр и уход за детьми в образовательных организациях, реализующих образовательные программы дошкольного образования

Прошу назначить компенсацию части платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход за ребенком, осваивающим образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

МБДОУ № 8 "Росинка" г. Собинка

(наименование образовательной организации)

Сведения о родителе (законном представителе) ребенка, обратившемся в уполномоченный орган за предоставлением государственной (муниципальной) услуги (далее - заявитель):

Фамилия, имя, отчество Иванова Светлана

Ивановна

Дата рождения

01.01.1980

(день, месяц, год)

Пол

женский

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального
страхового счета

153 893 600 45

Гражданство

РФ

Данные документа, удостоверяющего личность:

Наименование документа, серия, номер: паспорт 17 01 921 161

Дата выдачи:

10.08.2001

Кем выдан, код подразделения ОВД "Собинка" по Влг. обл.; 330-00

Номер телефона
(при наличии)

8-905-645-31-21

Адрес электронной почты
(при наличии):

sveta80@mail.ru

Адрес фактического проживания: г. Собинка, ул. Мира, д-3

Статус заявителя:

родитель

(родитель(усыновитель), опекун)

Сведения о ребенке, осваивающем образовательную программу дошкольного образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность:

Фамилия, имя, отчество Иванов Сергей Сергеевич

Дата рождения 21.07.2020

(день, месяц, год)

Пол мужской

(мужской, женский)

Страховой номер индивидуального страхового счета 021 731 262 31

Гражданство РФ

Данные документа, удостоверяющего личность ребенка:

свидетельство о рождении 11-НА № 333 221 выд. 28.07.2020.

Реквизиты записи акта о рождении или свидетельства о рождении: 111219330002400138004

Сведения о других детях в семье для определения размера компенсации в соответствии с частью 5 статьи 65 Федерального закона "Об образовании в Российской Федерации":

1. Иванова Ольга Сергеевна; 09.02.2014; женский,
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол)

031 118 362 11; РФ; свидетельство о рождении, 11-НА
(СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность)
№ 563 913

2. Иванов Илья Сергеевич, 07.04.2005; мужской
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол)

030 200 452 18; РФ; паспорт 17 01 111 111;
(СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность)

выд. ОВД «Совхоз»

3. _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии); дата рождения; пол)

(СНИЛС, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность)

Сведения об обучении других детей в семье в возрасте от 18 лет по очной форме обучения (в случае если такие дети имеются в семье):

Владимирский политехнический колледж

(наименование образовательной организации)

Реквизиты представляемых документов:

Справка № 3 от 10.09.2022

(реквизиты справки с места учебы совершеннолетних детей, подтверждающей обучение по очной форме в

образовательной организации любого типа независимо от ее организационно-правовой формы (за исключением

образовательной организации дополнительного образования) (указывается при отсутствии у такой образовательной

организации технической возможности предоставления указанных сведений в рамках межведомственного

информационного взаимодействия)

Компенсацию прошу перечислять посредством (по выбору заявителя):

через организацию почтовой связи _____

(адрес, почтовый индекс)

на расчетный счет: _____

408 178 102 100 47643574

(номер счета)

Владимирское операционное №861 ПАО Сбербанк

(банк получателя, БИК)

г. Владимир; 041708602; кор. счет 30101810000000000602

(корр. счет)

ИНН: 7707083893

(ИНН, КПП)

Способ получения результата рассмотрения заявления: _____

электронная почта

(еще варианты:
- почта РФ
- лично)

К заявлению прилагаются:

1. Справка с места учебы. 2. Свидетельство о заключе-
(перечень документов, предоставляемых заявителем при подаче

нии (расторжении) брака. 3. Сопрово-

заявления в уполномоченный орган)

Своевременность и достоверность представления сведений при изменении оснований для предоставления компенсации гарантирую.

Иванова

(подпись)

Иванова С.И.

(расшифровка подписи)

Дата заполнения: « 01 » июня 20 23 г.