

Заведующему Муниципального бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
детский сад комбинированного вида № 114
Вилковой Е.В.

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 ребенком _____

(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)

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____
3. _____

« _____ » _____ 20 _____ 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. фамилии, 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 вкладу (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 № 151-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя)