

Руководителю Консультационного центра
Муниципального
бюджетного
дошкольного образовательного учреждения
«Детский сад № 2
«Умка»
г. Нового Оскола Белгородской области
Калашник С.А.
от

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)
заявление

Прошу оказать методическую и консультационную помощь по вопросам воспитания, обучения и развития моего ребенка

(фамилия, имя, отчество ребенка)

дата рождения _____
(число, месяц, год рождения)

Домашний адрес: _____

Домашний телефон: _____

Мобильный телефон: _____

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 года «О персональных данных» № 152-ФЗ и внесенными изменениями от 25.07. 2011 года «О персональных данных» № 261ФЗ, даю свое согласие на обработку с использованием средств автоматизации моих персональных данных и данных моего ребенка, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквизиты свидетельства о рождении ребенка при условии, что их обработка осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

(дата подачи заявления)

(подпись родителя)