

Начальнику управления образования
администрации Белгородского района
Мальшевой М.Д.

от _____

зарегистрированного по адресу: _____

тел. _____

заявление

В связи с получением моим ребенком _____
услуг дошкольного образования в частном (негосударственном) учреждении (организации)
ИП Чалай Т.М. (ЧДС «Карамелька»), прошу производить выплату субсидии с
« _____ » _____ 20__ г.

Обязуюсь сообщать об обязательствах, связанных с изменениями места жительства
и сведений о ребенке, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Согласен на сбор, систематизацию, хранение и передачу следующих персональных
данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и
место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу
персональных данных о своем несовершеннолетнем (их) ребенке (детях) с момента подачи
документов на выплату субсидий и до момента выбытия ребенка из частного
(негосударственного) детского сада: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту
проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

дата

подпись