Заведующему Муниципальным автономным дошкольным образовательным учреждением детским садом № 300 Ушаковой Марие Николаевне
(Ф.И.О.)
от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
_____
_____,
проживающего _____
_____
(адрес регистрации, адрес проживания)
_____
_____
_____

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. _____

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)

Я, _____,
(Ф.И.О.)
даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью предоставления компенсации в следующем объеме:

1) фамилия, имя, отчество;
2) дата рождения;
3) адрес места жительства;
4) серия, номер и дата выдачи паспорта, наименование органа, выдавшего паспорт (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 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на основании моего заявления.

"__" _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя)