

Заведующему МА ДОУ № 46  
(наименование образовательной организации  
Брюшининой Н.Г.)

(Ф.И.О.)

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 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)