|  |  |
| --- | --- |
|  | Начальнику Управления образования администрации Сысертского городского округа  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | от |   |
|  |  | (Ф.И.О. заявителя) |
|  | зарегистрированного по адресу: |
|  |  |
|  | (адрес по месту жительства или пребывания) |
|  | серия, номер документа, удостоверяющего  |
|  | личность: |  |
|  | дата и место выдачи: |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | телефон: |  |
|  | адрес электронной почты: |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| Прошу поставить на учет в целях зачисления в муниципальное образовательное учреждение Сысертского городского округа, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования  |
|  |
|  |
| (наименование образовательного учреждения) |
| моего ребенка |  |  | года  |
| (Ф.И.О. ребенка) | (дата рождения ребенка) |
| рождения, | зарегистрированного по месту |  |  |
| на закрепленной территории по адресу: | (пребывания, проживания) |
|  | , | . |
|  |  (адрес места пребывания или жительства ребенка) (пол ребенка) |
|  |  |
| Свидетельство о рождении: |  |
|  | (серия, номер, кем и когда выдано) |
|  |  |  |
| Имею |  | право для зачисления в |
|  | (внеочередное, первоочередное) |  |
| муниципальную образовательную организацию, реализующую основную общеобразовательную программу дошкольного образования, так как являюсь |
| . |
| (указать категорию граждан, имеющих право на внеочередное ли первоочередное зачисление ребенка) |
| К заявлению прилагаю: |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | (наименование документа, подтверждающего внеочередное или первоочередное право на зачисление ребенка) |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | подпись заявителя  |  | Ф.И.О. заявителя |
|  |

Уведомление о принятом решении о предоставлении/отказе в предоставлении услуги предоставить:

|  |  |
| --- | --- |
|  | на электронный адрес, указанный в заявлении; |
|  | почтовым отправлением, на адрес, указанный в заявлении; |
|  | выдать на руки заявителю |

Заполняется специалистом, ответственным за постановку детей на учет:

|  |  |
| --- | --- |
| Ребенок |  |
|  | (фамилия, имя ребенка)  |
| поставлен(а) на очередь от |  |  |  |  |  |
|  |  | (дата постановки на учет) |  | (подпись уполномоченного должностного лица)  |  | (Ф.И.О. уполномоченного должностного лица)  |

**ФОРМА СОГЛАСИЯ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.), свидетельство о рождении ребенка серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на основании действующего законодательства Российской Федерации. Настоящим даю свое согласие на обработку администрацией Сысертского городского округа в лице Управления образования администрации Сысертского городского округа (далее – управление образования), а также МФЦ, моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (далее - несовершеннолетний ребенок). Согласие распространяется на следующую информацию: мои фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, адрес, телефон, электронная почта, паспортные данные; фамилия, имя, отчество, дата и место рождения несовершеннолетнего ребенка, его адрес, номер и серия свидетельства о рождении несовершеннолетнего ребенка. Согласие на обработку персональных данных дается мною в целях получения муниципальной услуги, предоставляемой администрацией Сысертского городского округа «Прием заявлений и постановка на учет детей в целях зачисления в муниципальные образовательные организации, реализующие основные общеобразовательные программы дошкольного образования» (далее - муниципальная услуга), получения информации о ходе предоставления муниципальной услуги, в том числе в электронной форме. Настоящее Согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении персональных данных меня и несовершеннолетнего ребенка: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование (только в указанных выше целях), передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также на осуществление любых иных операций (действий), совершаемых с персональными данными в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Обработка персональных данных осуществляется управлением образования, специалистами МФЦ следующими способами: - обработка персональных данных с помощью средств вычислительной техники (автоматизированная обработка персональных данных); - обработка персональных данных без использования средств вычислительной техники (неавтоматизированная обработка персональных данных). При обработке персональных данных управление образования не ограничено в применении способов их обработки. Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости предоставления моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего ребенка для достижения указанных выше целей организациям, предоставляющим сервисные услуги доступа к автоматизированным информационным системам, а равно как при привлечении этих организаций к предоставлению муниципальной услуги в указанных целях, управление образования вправе в необходимом объеме предоставлять для совершения вышеуказанных действий мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего ребенка организациям, предоставляющим сервисные услуги. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие на обработку персональных данных считается данным мною организациям, предоставляющим сервисные услуги, организации имеют право на обработку персональных данных меня и несовершеннолетнего ребенка на основании настоящего согласия. Настоящее согласие дается на период до снятия ребенка с учета очередности, а также на период нахождения меня и моего несовершеннолетнего ребенка в образовательных отношениях. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах несовершеннолетнего ребенка, законным представителем которого являюсь.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *подпись заявителя* *Ф.И.О.*