

Заведующему Муниципального
автономного дошкольного
образовательного учреждения детского
сада № 410
Гросс Татьяне Юрьевне

от _____

проживающего _____

(адрес регистрации)

(адрес проживания)

паспортные данные:

серия _____ № _____

выдан « ____ » _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне компенсацию платы, взимаемой с родителей (законных представителей) за присмотр и уход ребенка

ФИО ребенка, дата рождения

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 изменения размера или прекращения выплаты компенсации, обязуюсь сообщить.

Прилагаемые документы:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____

Я, _____,

(ФИО полностью)

даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по существующим технологиям обработки документов с целью представления компенсации в следующем объеме:

1. фамилия, имя, отчество;
2. дата рождения;
3. адрес места жительства;
4. серия, номер и дата выдачи паспорта, наименования органа, выдавшего паспорта (иного документа, удостоверяющего личность);
5. сведения о доходах;
6. информация о выплаченных суммах компенсаций;
7. номер счета по вкладу(счет банковской карты).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____