

**В муниципальное бюджетное дошкольное  
образовательное учреждение детский сад № 141**

**от \_\_\_\_\_  
проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_**

**(почтовый адрес заявителя с указанием индекса)**

**Тел. \_\_\_\_\_**

**Паспортные данные \_\_\_\_\_**

**(серия, номер, кем выдан, дата выдачи)**

### Заявление

Прошу назначить мне компенсацию части родительской платы за содержание (присмотр и уход) моего \_\_\_\_\_ ребенка  
(первого, второго, третьего)

\_\_\_\_\_ в образовательном  
(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)

учреждении, реализующем основную образовательную программу дошкольного образования, с 03.07.2023г  
(дата зачисления в организацию)

Прошу перечислять причитающуюся мне компенсацию части родительской платы за присмотр и уход за ребенком:

\_\_\_\_\_ (номер счета и структурного подразделения финансовой организации или номер отделения федеральной почтовой связи)

**К заявлению прилагаю следующие документы:**

1. Копия свидетельства о рождении \_\_\_\_\_ детей/ Копия удостоверения многодетной семьи
2. Копия паспорта и СНИЛС получателя компенсации
3. Реквизиты лицевого счета получателя
4. Копия СНИЛС ребенка

Достоверность сообщаемых сведений подтверждаю. Обязуюсь своевременно извещать образовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих изменение размера компенсации части родительской платы или прекращение ее выплаты.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 2023 года \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_,

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,

(кем выдан)

зарегистрированной(го) по адресу:

в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие ДЕПАРТАМЕНТУ ФИНАНСОВ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТВЕРИ (ОГРН 1026900330001, ИНН 6901001297), зарегистрированному по адресу: г. Тверь Советская д.11, (далее – оператор) на обработку своих персональных данных.

**В лице представителя субъекта персональных данных** (заполняется в случае получения согласия от представителя субъекта персональных данных)

(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан «\_\_» \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_,

(кем выдан)

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

действующий от имени субъекта персональных данных на основании \_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия представителя)

#### Цель обработки персональных данных:

- перечисление денежных средств

#### Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- фамилия, имя, отчество;

- ИНН;

- номер расчетного счета;

Организация, осуществляющая обработку персональных данных по поручению оператора:

МКУ КАЗНАЧЕЙСТВО (ОГРН 1186952000135, ИНН 6950215020), зарегистрированное по адресу: г. Тверь Советская д.11

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных:

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем смешанной обработкой персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует с момента его представления оператору до дня отзыва его мной в любое время путем подачи оператору заявления в простой письменной форме.

Персональные данные субъекта подлежат хранению в течение сроков, установленных законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О.)

(подпись)

#### Согласие получил и проверил:

МБДОУ детский сад № 141 А.В. Анисимова \_\_\_\_\_ 2023 г.