

от _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу: _____

(адрес)
представляющего _____

(заполняется представителем)

Заявление

о прекращении предоставления компенсационных денежных выплат части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Тольятти, реализующих образовательную программу дошкольного образования

В соответствии с Постановлением мэрии городского округа Тольятти от 31.12.2014 N 5003-п/1 "Об утверждении Порядка предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям граждан, имеющим детей, посещающих муниципальные образовательные учреждения городского округа Тольятти, реализующие образовательную программу дошкольного образования" прошу прекратить предоставление компенсационной денежной выплаты части родительской платы за присмотр и уход за детьми в муниципальных образовательных учреждениях городского округа Тольятти, реализующих образовательную программу дошкольного образования, в отношении

(фамилия, имя, отчество, год рождения ребенка)
посещающего _____,
(название и N муниципального образовательного учреждения)
в связи с _____.

Перечень представленных документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность _____
2. Копии иных документов: _____

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Заявление _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающего по адресу: _____,
с приложением документов принято " ____ " _____ 20__ г. и
зарегистрировано за номером _____

(подпись специалиста, принявшего заявление)

Оборотная сторона

Согласие на обработку персональных данных
(в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ
"О персональных данных")

Я, _____,
(ф.и.о.)
зарегистрированный по адресу: _____,
документ, удостоверяющий личность: серия _____ N _____,
дата выдачи _____, кем выдан _____,
даю свое согласие на обработку на бумажных носителях, в информационных
системах персональных данных с использованием и без использования средств
автоматизации, а также смешанным способом, при участии и при
непосредственном участии человека, моих персональных данных: Ф.И.О.,
телефона, адреса, паспортных данных, сведений, необходимых для реализации
соответствующей цели: прекращение предоставления дополнительных мер
социальной поддержки в соответствии с Постановлением мэрии городского
округа Тольятти от 31.12.2014 N 5003-п/1 "Об утверждении Порядка
предоставления дополнительных мер социальной поддержки отдельным категориям
граждан, имеющих детей, посещающих муниципальные образовательные учреждения
городского округа Тольятти, реализующие образовательную программу
дошкольного образования".

Настоящее согласие предоставляется на действия (операции) с
персональными данными, включая (без ограничения) сбор информации, в том
числе используя информационные системы органов государственной власти и
органов местного самоуправления, организаций, в т.ч. по отрасли ЖКХ,
систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение
персональных данных. Согласие действует до достижения цели обработки
персональных данных.

" ____ " _____ года _____
(подпись субъекта персональных данных)

Хранение персональных данных может реализовываться оператором как на
материальных носителях, так и путем включения данных сведений в
информационные системы персональных данных, соблюдая требования защиты
информации согласно действующему законодательству.

Данное согласие может быть отозвано по письменному заявлению на имя
оператора персональных данных.

Операторы персональных данных	Адрес
