

БЛОК-СХЕМА

оказания муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и зачисление детей в образовательные учреждения, реализующие основную образовательную программу дошкольного образования (детские сады)» через многофункциональный центр предоставления государственных и муниципальных услуг Ростовской области

Приём документов для предоставления муниципальной услуги

Регистрация в Системе заявления для постановки на учет

Информирование заявителя о результате предоставления услуги

СОГЛАСИЕ

на автоматизированную обработку персональных данных

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____,

(Ф.И.О.)

_____ /
адрес прописки (регистрации)

_____ /
(вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

с целью формирования базы данных детей, посещающих и стоящих в очереди для зачисления в дошкольные образовательные учреждения _____ (наименование региона),

даю согласие на обработку персональных данных:

_____ /
[Ф.И.О., данные паспорта одного из родителей (законного представителя)]

_____ /
(Ф.И.О., дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка)

_____ /
(адрес фактического проживания, сведения о здоровье ребенка)

_____ /
(наличие прав на льготное зачисление в дошкольное образовательное учреждение)

в документальной и электронной формах с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Настоящее согласие действительно в течение периода нахождения ребёнка на электронной очереди до предоставления места в детский сад.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до истечения срока его действия я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных.

Дата _____ Личная подпись заявителя _____
(расшифровка подписи)

Блок-схема предоставления муниципальной услуги управлением образования Администрации Аксайского района

Приложение № 5

Начальнику управления образования
Администрации Аксайского района
Черноусову В.И.

от _____

проживающего(ей) по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу предоставить место в детском саду _____
(указать детский сад, в какой хотели бы отдать
ребенка, указать не более 3-х детских садов в порядке убывания приоритетов)

В случае отсутствия мест указанных мною приоритетных детских садов предлагать другие
варианты: Да/ Нет (нужное подчеркнуть)

Ф.И.О отца

Ф.И.О матери

Потребность в специализированной группе детского сада: _____

Категория льгот:

(если Вы пользуетесь льготой, указать № удостоверения, № справки, название льготы, дату
выдачи, например: многодетная семья)

Указать год, дату желаемого зачисления в детский сад: _____

Дата подачи заявления _____

Подпись: _____