

Форма заявки на оказание консультативной помощи консультационным центром МБДОУ «ЦРР – д/с № 3»

Уважаемые родители, чтобы получить индивидуальную консультацию по интересующему Вас вопросу заполните и отправьте форму, с вами свяжется специалист

* Обязательно

Фамилия, имя, отчество (как к Вам обращаться)

Контактный телефон, домашний адрес, E-mail, Skype (как с Вами связаться)

Консультацию какого специалиста Вы хотели получить (укажите должность, при желании Ф.И.О. консультанта)

Желаемая дата и время консультации

Форма консультации: **Очная или дистанционная (подчеркните)**

Возраст ребенка: **до 3 лет, с 3 до 7 лет (дошкольный возраст), старше 7 лет (подчеркните)**

Имя ребенка, пол

Тематика вопроса (описание проблемы)

Согласие на обработку персональных данных:

- данные свидетельства о рождении;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail
- личные данные родителей, должность и место работы родителей;

Я даю согласие на использование персональных данных своего подопечного в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Управление образования администрации муниципального образования Тбилисского района, (обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка – детский сад № 3» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Центр развития ребенка – детский сад № 3» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных моего ребенка муниципальному бюджетному дошкольному образовательному учреждению «ЦРР – д/с № 3».

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

Да, Нет (подчеркните)

«___» _____ 20__ г.

Дата обращения