

ФОРМА бланка обращения (запроса)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
Домашний адрес, e-mail или номер телефона для обратной связи	
Фамилия, имя ребенка, возраст	
Суть вопроса (описание проблемы)	

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Руководителю Консультационного центра

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

Телефон _____

Заявление

Прошу оказать мне консультативную помощь по вопросам воспитания,
обучения, развития моего ребёнка

Ф.И.О. ребенка, дата рождения

_____ подпись родителя (законного представителя)

« _____ » _____ 20 _____ г.

К заявлению прилагаются:

- копия акта органа опеки и попечительства о назначении лица опекуном (в случае если заявитель является опекуном ребенка, оставшегося без попечения родителей);
- копия свидетельства о рождении ребенка.

Директору МОУ «СОШ №2 г. Балабаново-1»
Колесник Е.А.

от родителя _____
(Фамилия, имя, отчество)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я, _____,
паспорт _____ № _____ выдан _____

_____ ,
Проживающий (ая) по адресу: _____

_____ ,
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие МОУ «СОШ №2 г. Балабаново-1»
находящегося по адресу: 249001, Калужская область, Боровский район, г.
Балабаново-1, ул. Дзержинского, д. 108 , в лице директора Колесник Е.А. на
обработку персональных данных своих и своего ребёнка, а именно: на сбор,
хранение, уточнение (обновление, изменение), использование,
обезличивание, блокирование, передачу и уничтожение следующих
персональных данных:

- данные свидетельства о рождении ученика;
- паспортные данные родителей (законных представителей);
- данные, подтверждающие законность представления прав ребёнка;
- адрес регистрации и проживания, контактные телефоны воспитанника и родителей (законных представителей);
- сведения о месте работы (учебы) родителей (законных представителей);
- сведения о состоянии здоровья ученика.

В целях:

-осуществления уставной деятельности МОУ «СОШ №2 г. Балабаново-1», обеспечения единства семейного и общественного воспитания, соблюдения требований законов и иных нормативно-правовых актов, а также предоставления сторонним лицам (включая органы государственного и муниципального управления) в рамках требований законодательства Российской Федерации. Об ответственности за достоверность предоставленных сведений предупрежден(а). Обработка, передача персональных данных разрешается на период получения детьми дошкольного образования в форме работы консультативного пункта, а также на срок хранения документов содержащих вышеуказанную информацию, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации. Подтверждаю, что ознакомлен(а) с Положением о защите персональных данных воспитанников и родителей (законных представителей) МОУ «СОШ №2 г. Балабаново-1» правами и обязанностями в области защиты персональных данных. Настоящее согласие может быть отозвано путем направления мною письменного заявления не менее чем за 3 дня до момента отзыва согласия.

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись) (расшифровка подписи)

2.2.6. Своевременно информировать руководителя Консультационного центра о нарушениях условий настоящего Договора.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Консультационный центр имеет право:

3.1.1. Расторгнуть договор с Родителем (законным представителем) при условии невыполнения взятых на себя обязательств, уведомив его письменно об этом за 14 дней.

3.2. Родитель (законный представитель) имеет право:

3.2.1. Расторгнуть настоящий договор, уведомив Консультационный центр об этом письменно.

3.2.2. Принимать участие в мероприятиях Консультационного центра.

3.2.3. Вносить предложения по улучшению организационной работы Консультационного центра.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТОРОН.

4.1. Стороны несут взаимную ответственность за обязательное соблюдение условий настоящего договора.

5. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договора или в связи с ним, будут решаться путем переговоров между участниками и на основании действующего законодательства РФ.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. Договор действителен с «_____» _____ 20__ г по «_____» _____ 20__ г

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий договор действует с момента его подписания сторонами.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в Консультационном центре, другой экземпляр выдается Родителю (законному представителю)

8. Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель	Заказчик
Консультационный центр Муниципального образовательного учреждения МОУ «СОШ №2 г. Балабаново- 1» Боровского района	Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
Адрес: 249010, Калужская область, г. Балабаново-1, ул. Дзержинского, д.108 Телефон: 8(48438) 2-92-26 ИНН 4003036235, КПП 400301001 УФК по Калужской области (отдел финансов администрации л/с 02373013010) р/с 40204810600000000300 БИК 042908001 Тел.: 8-48438-2-92-26 Сайт: http://zharptitca.ru e-mail: detsad019@mail.ru Директор МОУ «СОШ №2 г. Балабаново-1» Колесник Е.А.	Паспортные данные: серия _____ № _____ дата выдачи _____ Кем и когда выдан _____
	Адрес места жительства: _____ _____
	Контактные данные: _____
	Подпись _____
М.П. _____ (подпись)	расшифровка _____
Отметка о получении 2-го экземпляра Заказчиком: Дата: _____ Подпись: _____	

