

Регистрационный номер \_\_\_\_\_

Начальнику Управления образования  
администрации города Югорска

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

\_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий личность)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем)

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
(кем)

\_\_\_\_\_  
(когда)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(когда)  
проживающего(ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

\_\_\_\_\_  
контактный телефон:

Уведомление о выборе формы получения образования  
в форме семейного образования

Информирую о выборе формы получения дошкольного образования ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, день, месяц, год рождения несовершеннолетнего)  
в форме семейного образования по образовательным программам дошкольного образования.

Даю свое согласие на обработку своих, а также ребенка, чьи интересы представляю, персональных данных, на следующих условиях:

- оператор – Управление образования администрации города Югорска;
- лицо, осуществляющее обработку персональных данных по поручению оператора - организации, осуществляющие образовательную деятельность по реализации образовательных программ дошкольного образования;
- цель - учет форм получения ребенком дошкольного образования;
- перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие: данные, указанные в настоящем уведомлении;
- перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: обработка (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), передача такой информации в Управление образования администрации города Югорска либо иным третьим лицам в случаях, установленных правовыми документами вышестоящих органов и законодательством Российской Федерации;
- срок, в течение которого действует согласие - бессрочно.

Подтверждаю, что мне разъяснены юридические последствия отказа предоставить мои персональные данные, а также мне известно, что в соответствии с законодательством Российской Федерации оператор вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия, так как обработка персональных данных необходима для достижения целей, предусмотренных

для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на оператора функций, полномочий и обязанностей.

*Для получения консультационной помощи выбираю Консультационный центр на базе групп общеразвивающей направленности муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Лицей им. Г.Ф. Атякшева»*

_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(подпись)
_____	_____	_____
(дата)	(подпись)	(Ф.И.О. заявителя)
		_____
		(Ф.И.О. заявителя)