

ЗАЯВЛЕНИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

в консультационный центр МДОУ №14

Данные	Поле для заполнения
Дата обращения	
Ф.И.О. родителя (законного представителя)	
Контактный телефон	
E-mail	
Ф.И.О. ребенка	
Дата рождения (число, месяц, год)	
У какого специалиста Вы хотели бы получить консультацию?	
В каком виде Вы бы хотели получить консультацию?	1. Личная встреча (на базе МДОУ №14) 2. Дистанционно (по телефону, эл. почте и т.п.) <i>(подчеркните нужное)</i>
Причина обращения (проблема, вопрос)	

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку, в том числе автоматизированным способом персональных данных родителей (законных представителей) несовершеннолетнего, а также самого несовершеннолетнего, родителем (законным представителем), которого я являюсь, МДОУ №14 (далее – КЦ), расположенного по адресу: Ленинградская область, Ломоносовский муниципальный район г.п. Новоселье, бульвар Белых Ночей, д. 2, осуществляющему консультационную деятельность. Целью обработки персональных данных родителей (законных) представителей и данных несовершеннолетнего ребенка может быть только обеспечение деятельности КЦ, и его взаимодействие с Комитетом по образованию Ломоносовского муниципального района Ленинградской области.

Подпись заявителя

ФИО