|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю консультационного центра «Гармония»Э.М. Мустаевой от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. родителя (законного представителя)Тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение услуг консультационного центра

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Прошу Вас оказать психологическую, методическую и консультационную помощь по вопросам воспитания и развития

моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка и дата рождения)

согласно следующему **запросу(отметить «V»):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | возрастные и индивидуальные особенности развития ребенка |  |
| 2 | организация образовательного процесса |  |
| 3 | вопросы межличностной коммуникации и социализации у детей и подростков |  |
| 4 | развитие, обучение и воспитание детей с ОВЗ, с инвалидностью |  |
| 5 | вопросы принятия на воспитание в свои семьи детей, оставшихся без попечения родителей |  |
| 6 | вопросы правового характера, связанные с воспитанием и обучением детей  |  |
| 7 | вопросы определения и развития способностей и мышления ребенка |  |
| 8 | вопросы компьютерной зависимости, оптимального времени взаимодействия ребенка с гаджетом и социальными сетями |  |
| 9 | развития, обучения и воспитания детей и подростков |  |
| 10 | вопросы о трудностях во взаимоотношениях между родителями и детьми |  |
| 11 | вопросы профессионального самоопределения школьников |  |
| 12 | вопросы защиты прав участников образовательного процесса  |  |
| Иной |  |  |

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

(и члены моей семьи) в соответствии Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей и в своем интересе с целью решения вопросов местного значения Администрации МДОБУ детский сад «Акбузат» д. Шамонино (даем) согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих (наших) персональных данных включая запись, систематизацию, накопление, хранения, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, на получение персональных данных от третьей стороны, на передачу персональных данных в уполномоченные органы, за исключением случаев, предусмотренных частью 2 статьи 10 федерального закона № 152-ФЗ, а именно:

1. Анкетных и биографических данных, включая адрес места жительства и проживания;
2. Сведения о составе семьи и наличии иждивенцев;
3. Сведений о состояния здоровья и наличии заболеваний (когда это необходимо в случаях, установленных законов);
4. Фото или видеосъемка во время консультации;
5. Иные сведения обо мне, которые необходимы для проведения консультации.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течении неопределенного срока до достижения цели обработки персональных данных или его отзыва в письменной форме.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

За подлинность вышеуказанных подписей отвечаю лично:

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Предоставляю email для получения ссылки с портала [Растимдетей.рф](https://растимдетей.рф/) для оценки качества оказания услуг

Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Статус заявителя (заполняется консультантом)\_\_\_\_\_\_\_\_\_