

Заместителю главы администрации-начальнику управления  
образования г. Симферополя  
Сухиной Т.И.

от **ИВАНОВОЙ МАРИИ ИВЫНОВНЫ**  
(Фамилия Имя Отчество)

адрес проживания: **г.СИМФЕРОПОЛЬ, ул.ЛЕРМОНТОВА,  
дом.85, кв.321**

Контактный телефон: **+ 7 978 111 1234**

E-mail: **ivanova19@mail.ru**

### Заявление

Прошу перевести моего ребенка **ИВАНОВА СЕРГЕЯ НИКОЛАЕВИЧА, 15.12.2019 г.рождения**

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

из МБДОУ № **58** в МБДОУ № **69** в порядке обмена с ребёнком

**ПЕТРОВОЙ СВЕТЛАНой ВИКТОРОВНОЙ, 03.08.2019 г. рождения**

(Фамилия, имя ребенка, дата рождения)

\_\_\_\_\_ 2021 г.

дата

\_\_\_\_\_

подпись

**/ИВАНОВА М.И./**

### СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, **ИВАНОВА МАРИЯ ИВЫНОВНА**,

(Ф.И.О.)

**ПАСПОРТ** серия **14 43** № **234 567**

(вид документа, удостоверяющего личность)

выдан **УФМС 900-003 г. СИМФЕРОПОЛЯ, 23.042015 г.**

(когда и кем)

адрес по паспорту: : **г.СИМФЕРОПОЛЬ, ул.ЛЕРМОНТОВА, дом.85, кв.32**

даю свое согласие на обработку

МКУ Управлению образования г. Симферополя

(наименование и адрес оператора)

моих персональных данных.

Согласие дается мною для целей: для изменения данных в базе rk.doo.ru

(цель обработки персональных данных)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я уведомлен(а) о праве на досрочный отзыв своего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_ 2021 г

Подпись \_\_\_\_\_

**/ ИВАНОВА М.И. /**

(Ф.И.О.)