

Приложение 1 к Порядку назначения и выплаты компенсации родителям (законных представителей) детей-инвалидов, проживающих на территории Троицкого городского округа, в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому самостоятельно.

Начальнику Управления образования администрации города Троицка
О.А. Копыловой

_____ (фамилия)

_____ (имя, отчество)

_____ (адрес места регистрации)

_____ (контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить компенсацию затрат в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому ребенка-инвалида

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Выплату компенсации производить:

1) перечислением на счет № _____,

открытый в _____;

(через отделение федеральной почтовой связи _____).

Прилагаю следующие документы:

1. копия документа, удостоверяющего личность;
2. копия свидетельства о рождении ребенка;
3. копия документа, подтверждающего установление ребенку инвалидности;
4. заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
5. реквизиты счета, открытого в кредитном учреждении;
6. копия решения органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком (для опекуна (попечителя)).

Обязуюсь при изменении сведений, предоставленных в прилагаемых документах, а также при зачислении ребенка, на которого выплачивается

компенсация, в образовательную организацию, сообщить в Управление образования в течение 15 календарных дней со дня наступления изменений.

(дата)

(подпись)

(линия отрыва)

Заявление _____

(ФИО заявителя)

принято Управлением образования _____ и зарегистрировано в _____

(дата)

журнале регистрации заявлений на выплату компенсации под № _____

Ведущий специалист _____

(подпись)

(ФИО)

СОГЛАСИЕ
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

даю свое согласие на обработку в _____
(наименование организации)

моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; информация о выбранных экзаменах; информация об отнесении участника единого государственного экзамена к категории лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях формирования федеральной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации обучающихся, освоивших основные образовательные программы основного общего и среднего общего образования, и приема граждан в образовательные организации для получения среднего профессионального и высшего образования (ФИС) и региональной информационной системы обеспечения проведения государственной итоговой аттестации (РИС), а также хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией (операторам ФИС и РИС), обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что _____ гарантирует
(наименование организации)

обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" ____ " _____ 201 ____ г.

_____/_____
Подпись¹ / Расшифровка подписи

¹ Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетних лиц подписывают их родители (законные представители).