

Начальнику управления образования города
Калуги Терехиной Снежане Анатольевне

Кузнецовой Анны Михайловны,
зарегистрированного (ой) по адресу:
г.Калуга, ул.Мичурина, д.65, кв.89,
т. 555-744, 89030742311,
паспорт **2902 083659**
выдан **ОВД Ленинского округа города**
Калуги
дата выдачи: **23.01.2003**

заявление.

Прошу производить выплату пособия в размере **4500 рублей** на ребенка **Кузнецова**

Кирилла Андреевича, дата рождения: **«02» февраля 2010** года, в связи с тем, что он не

посещает дошкольное образовательное учреждение.

Обязуюсь сообщать об обстоятельствах, влекущих прекращение выплаты пособия, в десятидневный срок после наступления данных обстоятельств.

Даю согласие на обработку управлением образования города Калуги следующих моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, адрес регистрации, серия, номер, дата и место выдачи паспорта, сведения об индивидуальном лицевом счете и персональных данных моего ребёнка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер свидетельства о рождении, адрес регистрации.

Даю согласие на осуществление управлением образования города Калуги сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу) моих персональных данных и данных моего (их) ребёнка (детей) в целях выплаты пособия.

Согласие на обработку моих персональных данных действует до прекращения выплаты пособия, а в части хранения персональных данных действует в течение 5 лет после прекращения выплаты пособия.

Согласие на обработку моих персональных данных может быть мной отозвано на основании письменного заявления, поданного в управление образования города Калуги.

Не возражаю против проверки представленных мною данных.

03.04.2013

_____ /Кузнецова А.М./

