

ОБРАЗЕЦ

Форма обращения
в консультационный центр
МБДОУ ДСКВ №16 г. Ейска МО Ейский район

| | |
|---|--|
| Ф.И.О. родителя (законного представителя) | |
| номер телефона, email | |
| Суть вопроса (описание проблемы) | |

Я даю свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, обезличивание, уничтожение) моих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г №152-ФЗ «О персональных данных».

Дата обращения _____