**ЗАЯВКА**

**на участие во Всероссийском конкурсе: «Мама милая моя!»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия Имя ребёнка,  Возраст ребёнка | ФИО руководителя  (полностью) | Номинация (указать обязательно) | Город, поселок, село, Район | Наименование образовательного учреждения (сокращенно по уставу) | Телефон  контактный | Адрес электронной почты |
|  |  |  |  |  |  |  |

 Заполняя настоящую заявку, я подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (ФИО педагогов, должность; наименование образовательной организации (сокращенно по уставу); город, поселок, село, район; телефон контактный; адрес электрон-ной почты) для обеспечения моего участия в Конкурсе и проводимых в рамках него мероприятий, удаление и уничтожение моих персональных данных, в соответствии с ФЗ от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Настоящее согласие действует до истечения определяемых в соответствии с федеральным законодательством и законодательством Томской области сроков хранения персональных данных. Оставляю за собой право отзыва данного согласия по моему письменному заявлению.2

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )        ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **КДНиИО, конкурс «Мама милая моя!»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: **150 руб 00 коп.**  **300 руб 00 коп** | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 аналитическая группа 130 | | | | | | |
| **КДНиИО, конкурс «Мама милая моя!»** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа **150 руб 00 коп**  **300 руб 00 коп** | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Подпись плательщика** | | | | | | |