# Приложение 2

**ЗАЯВЛЕНИЕ – АНКЕТА**

**ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЗАПРОСА РОДИТЕЛЕЙ В КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ПУНКТ МБДОУ «ДЕТСКИЙ САД № 133» Г.О. САМАРА.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Поле для заполнения** |
| Дата запроса/оформления анкеты |  |
| ФИО родителя (законного представителя) |  |
| e-mail для обратной связи |  |
| ФИО ребёнка |  |
| Дата рождения (число, месяц, год) |  |
| У какого специалиста Вы хотели бы получитьконсультацию? |  |
| Повод обращения (проблема, вопрос) |  |

Заполнив анкету, я даю СОГЛАСИЕ на обработку своих персональных данных и персональных данных своего ребёнка.

*Примечание:* обработка персональных данных включает в себя фиксирование Вашего запроса в журнале обращений в Консультационный пункт и в журнале регистрации консультаций.

После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного пункта:

* подготовят консультацию

-отправят её по адресу электронной почты, указанной в анкете.