**Заявление – анкета**

для оформления запроса родителей (законных представителей)

в консультационный центр

МАДОУ детского сада № 14

|  |  |
| --- | --- |
| *данные* | *поле для заполнения* |
| дата запроса |  |
| ФИО родителя (законного представителя) |  |
| e-mail  (для обратной связи) |  |
| ФИО ребенка |  |
| дата рождения  (число,месяц,год) |  |
| Консультацию какого специалиста Вы хотели бы получить? |  |
| Цель обращения  (проблема, вопрос) |  |

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

*Примечание: обработка персональных данных включает в себе фиксирование Вашего запроса в журнале регистрации запросов Консультационного центра и в журнале регистрации индивидуальных приемов Консультационного центра*

**После получения Вашей анкеты специалисты Консультационного центра:**

* Определят дату и время консультации
* Подготовят консультацию
* Отправят консультацию по адресу электронной почты, указанному в анкете.