

Директору МОАУ «СОШ №4 г.Соль-Илецка»
Федоровой О.В.

от _____

(Ф.И.О. родителей)

телефон: _____



Заявление

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

На платную образовательную услугу _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____ (Ф.И.О. заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, с целью оказания мер социальной поддержки по отдыху и оздоровлению детей в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, информация о назначенных и выплаченных суммах пособий (компенсаций).

Данным заявлением разрешаю считать общедоступными, в том числе выставлять в сети Интернет, следующие персональные данные моего ребенка: фамилия, имя, класс, город проживания.

Я согласен(-сна), что обработка персональных данных может осуществляться как с использованием автоматизированных средств, так и без таковых.

Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с нормами Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

« ____ » _____ 20 ____ г.

_____ (подпись)