

Директору МАОУ «Школа № 3
города Белогорск»
Т.С. Моховой

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу

телефон

заявление

Прошу принять моего ребенка _____

на дополнительные общеразвивающие платные образовательные услуги по курсу

«_____».

Место рождения ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Адрес _____

Сведения о родителях:

Мать (ФИО, место работы, телефон) _____

Отец (ФИО, место работы, телефон) _____

Выражаю согласие на обработку персональных данных моего ребенка школьным Оператором в целях информационного обеспечения для формирования общедоступных источников персональных данных (алфавитных книг, информации в СМИ и на сайте организации), включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению, хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче) и уточнению персональных данных моего ребенка, входящих в следующий перечень общедоступных сведений: (Ф.И.О., номер телефона, адрес, в том числе электронной почты, сведения об успеваемости, занятости в кружках и т.д., иные сведения, специально предоставленные для размещения в общедоступных источниках персональных данных).

Выше приведенное согласие на обработку персональных данных представлено с учетом п.2 ст.6 и п.2 ст.9 ФЗ от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

С образовательной программой, условиями оплаты ознакомлен.

Роспись родителей _____ дата _____