

Директору МБОУ СОШ №25 г. Кирова Симаковой С.Б.

зарегистрированного (ой) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в группу по адаптации детей к условиям школьной жизни «Школа развития» моего сына/ мою дочь

(ФИО ребенка)

дата рождения «___» _____ 20__ года

Сведения о родителях:

Отец	Мать
Фамилия _____	Фамилия _____
Имя _____	Имя _____
Отчество _____	Отчество _____
Телефон для связи _____	Телефон для связи _____

Адрес фактического проживания ребенка:

«___» _____ 20__ г _____/_____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____ (ФИО родителя),
паспорт _____, выдан _____ (когда)

_____ (кем), даю согласие на обработку персональных данных меня и моего ребёнка _____

Оператору – муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Средняя общеобразовательная школа №25» города Кирова в целях, определённых договором на оказание платных образовательных услуг.

Перечень персональных данных, на обработку которых даётся согласие: фамилия, имя, отчество, домашний адрес, дата рождения ребёнка и фамилии, имена, отчества, телефоны, паспортные данные.

Оператор (МБОУ СОШ №25 г. Кирова) имеет право на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу персональных данных администрации МБОУ СОШ №25 г. Кирова, преподающим педагогам или иным лицам, работающим с ребёнком, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных без ограничения срока действия.

Обработка персональных данных осуществляется Оператором смешанным способом.

Настоящее согласие может быть отозвано только при условии письменного уведомления Оператора не менее чем за 60 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных Оператором.

_____ (подпись)

«___» _____ 20__ г