

Директору МАОУ «Бизинская СОШ»

Феденко Наталии Сергеевне

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) ребенка)

(адрес места жительства)

Контактные телефоны родителей
(законных представителей) ребенка:

Домашний _____

Сотовый _____

Заявление

Прошу принять моего Ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

Число « ____ »месяц « _____ » год рождения _____

(место рождения ребенка)

В структурное подразделение муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Бизинская СОШ» - детский сад «Ленок».

Даю согласие на обработку и использование моих (и моего ребенка) персональных данных, согласно Федеральному закону Российской Федерации от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях обеспечения «прозрачности» процедуры приема детей в подразделение, определенных «Политикой в области обработки и обеспечения безопасности персональных данных в информационных системах персональных данных в структурном подразделении МАОУ «Бизинская СОШ» - Детский сад «Ленок»» от 01 октября 2014 года № 1, без ограничения срока действия.

Настоящее согласие может быть мной отозвано в письменной форме в любое время

(подпись)

(расшифровка)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности

Ознакомлен (а):

(подпись)

(расшифровка)

« _____ » _____ 20 ____ г.