

Директору МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе
Г.А. Никольской

Ф.И.О. родителя (в родит. п.)

Проживающей (го) по адресу:

Контактный телефон _____

Заявление.

Прошу принять мою дочь (моего сына) _____
ученицы (ка) _____ класса на курс _____

подпись

Даю согласие оператору МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, контактные телефоны) и персональных данных своего ребенка (фамилия, имя, отчество, дата рождения).

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, хранение, уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

подпись

С лицензией, свидетельством об аккредитации, Уставом МАОУ СОШ № 5 г. Туапсе ознакомлен (а).

подпись

дата