Мухина Наталья Федоровна
Подписано цифровой подписью: Мухина Наталья Федоровна
Дата: 2022.11.08 12:09:41 +03'00'

Директору МБОУ СОШ №3
им. Н.И.Дейнега
Н.Ф.Мухина
_____
_____
_____
(Ф.И.О.родителя полностью)
_____
_____
_____
_____
(адрес проживания, телефон)

заявление

Прошу принять моего ребёнка (Ф.И.О.)_____

_____, (дата рождения)_____

в группу дополнительного платного образования *«Кружок подготовки детей к школе»*

С условиями проведения занятий и оплатой за них ознакомлен(а).

В соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152- ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, сбор и обработку информации о состоянии здоровья моего ребенка.

Перечень конфиденциальной информации, на обработку которой я даю согласие:

1. Фамилия, имя, отчество;
2. Дата рождения;
3. Место проживания;
4. Номер домашнего телефона, номера сотовых телефонов;
5. Информация о состоянии здоровья ребенка;
6. Информация об успеваемости ребенка и рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии.

Обязуюсь предоставить информацию об изменении персональных данных в течение месяца со дня получения документов об этих изменениях.

период с «____»_____ 2022 г по «____»_____ 2023 год обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично представителю образовательного учреждения.

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в МБОУ СОШ №3 им. Н.И.Дейнега ст. Павловской, ответственность за предоставление ложных (недостоверных) сведений о себе и о моем ребенке (Ф.И.О. законного представителя (статус)), мне разъяснены.

«___» _____ 2022г. _____

(подпись)

_____

(расшифровка подписи)