

Заведующему филиалом ГБОУ СОШ «ОЦ»
п.г.т. Роцинский м.р. Волжский
«Центр внешкольной работы»
Рябкову Валентину Евгеньевичу

Фамилия, Имя, Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в объединение по интересам _____
(наименование объединения)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с локальными актами, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Заведующему филиалом ГБОУ СОШ «ОЦ»
п.г.т. Роцинский м.р. Волжский
«Центр внешкольной работы»
Рябкову Валентину Евгеньевичу

Фамилия, Имя, Отчество _____

(родителя, законного представителя)

Проживающего по адресу: _____

Контактный телефон _____

e-mail _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять меня/моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью, дата и место рождения)

в объединение по интересам _____
(наименование объединения)

С уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с локальными актами, с образовательными программами, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(а):

(подпись)

(расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № _____ от _____

даю свое согласие на обработку в муниципальном филиал ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Роцинский муниципального района Волжский Самарской области «Центр внешкольной работы», (далее – филиал «ЦВР») персональных данных своего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской справки;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Поволжскому Управлению, медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Филиал «ЦВР» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Филиал «ЦВР» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка филиала «ЦВР».

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

(дата)

(подпись, расшифровка)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных ребенка

Я, _____

(Ф.И.О. родителя полностью)

Проживающий по адресу: _____

как законный представитель на основании свидетельства о рождении № _____ от _____

даю свое согласие на обработку в муниципальном филиал ГБОУ СОШ «ОЦ» п.г.т. Роцинский муниципального района Волжский Самарской области «Центр внешкольной работы», (далее – филиал «ЦВР») персональных данных своего ребенка _____

(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)

к которым относятся:

- данные свидетельства о рождении;
- данные медицинской справки;
- адрес проживания, контактные телефоны, e-mail.

Я даю согласие на использование персональных данных своего ребенка в целях:

- обеспечения учебно-воспитательного процесса;
- ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – Поволжскому Управлению, медицинским учреждениям, отделениям полиции и т.д.), обезличивание, блокирование, трансграничную передачу персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Филиал «ЦВР» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован(а), что Филиал «ЦВР» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных ребенка филиала «ЦВР».

Мне известно, что данное Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах своего ребенка.

(дата)

(подпись, расшифровка)