

Директору ГБОУ Школа №1539

В.С. Карагашкину

от _____
(Фамилия, имя, отчество полностью)

адрес: _____
(населенный пункт, улица, дом, корпус, строение, номер квартиры)

телефон: _____
(мобильный телефон родителя)

телефон (ребенка) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить с **01.06.18г** по **22.06.18г** моего ребенка
_____ в группы дополнительного
образования с _____ час. до _____ час.

Ребенка будут забирать

_____ ФИО,
_____ к/телефон

Мой ребенок будет ходить самостоятельно _____ в _____ час _____ мин

Во время пути ребенка из школы ответственность за жизнь и здоровье ребенка беру на себя.

« ___ » _____ 2018 года. _____ ПОДПИСЬ

СОГЛАСИЕ субъекта на обработку персональных данных, фото; видео съемку, размещение фото; видео в сети интернет, на сайте ОО:

Я _____

(Фамилия, Имя, Отчество законного представителя несовершеннолетнего полностью)

(Фамилия, Имя, Отчество несовершеннолетнего, достигшего 14 летнего возраста полностью)

даю свое согласие на обработку следующих персональных данных:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения
3. Номер, серия, дата выдачи основного документа, удостоверяющего личность
4. Адрес прописки (регистрации)

В случае неправомерного использования персональных данных соглашение отзывается письменным заявлением субъекта персональных данных, либо его законного представителя.

Данное соглашение действует в полном соответствии с Федеральным законом № 152 от 02.07.2006 г. «О защите персональных данных»

(подпись Заказчика)

(дата заполнения)