

Директору МБОУ ДО ГО Заречный «ЦДТ»
Петуниной Г.Ф.

от _____
(Ф.И.О. полностью)

Проживающего по адресу: _____

сотовый телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЧИСЛЕНИИ

Прошу отчислить моего ребенка, _____ дата рождения- _____,
(Фамилия, имя, отчество, дата рождения)

уч-ся ДОУ № _____, группа № _____

уч-ся СОШ № _____, класс _____ « _____ »

из _____
(название объединения, кружка)

Я, _____
(Фамилия, имя, отчество)

Даю согласие на:

1.Использование и обработку персональных данных родителей и ребенка по технологиям обработки документов, существующих в МБОУ ДО ГО Заречный ЦДТ, с целью оказания мер социальной поддержки, в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество; 2) дата рождения; 3) адрес места жительства;

4) средства связи; 5) место учебы; 6) фотографии; 7) достижения ребенка.

2.Занесение данных в реестр персонифицированного учета.

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления, на срок: бессрочно.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного МБОУ ДО ГО Заречный «ЦДТ».

Дата _____

Подпись _____