

Директору средней
школы № 9 Шевченко С.Б

(ФИО)

Сот. телефон: _____

Заявление

Прошу _____ Вас _____ зачислить _____ моего
ребенка _____ г.р. на
дополнительную образовательную услугу школа «Нолик» с «___» _____ 202__ г.

Сертификат ПФДО № _____

Подпись:

Дата:

Согласие субъекта (законного представителя)
на обработку персональных данных

Я,

Проживающий _____ по _____ адресу

Паспорт _____ серия _____ № _____, _____ выданный

Даю согласие оператору персональных данных – МОУ средняя школа №9 им. Ивана
Ткаченко, находящемуся по адресу г. Ярославль, ул. Чкалова д.26 на обработку
персональных данных моего ребенка _____
_____ года

рождения, в целях осуществления обучения и воспитания в интересах личности,
общества, государства, обеспечения охраны здоровья и создания благоприятных условий
для разностороннего развития личности и информационного обеспечения управления
образовательным процессом.

Персональные данные, относящихся исключительно к перечисленным ниже
категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип
документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность;
гражданство.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в
отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных
выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для
осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование
персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных
действующим законодательством Российской Федерации.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных
или в течение срока хранения информации.

" ___ " _____ 202__ г.

_____/_____