

Директору МОУ «СОШ № 10»

Брыксиной С.М.

от _____

проживающего по адресу: _____

паспорт серия _____ номер _____

выдан « _____ » _____ г.

кем _____

заявление.

Прошу организовать в 20__/20__ учебном году для моего сына (моей дочери, находящегося под моей опекой) _____, занятия по дополнительной(-ым) образовательной(-ым) программе(-ам)

_____ в рамках оказания платных образовательных услуг.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, Положением об оказании платных образовательных услуг МОУ «СОШ № 10» ознакомлен(а).

Настоящим даю свое согласие на обработку в МОУ «СОШ № 10» моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего сына (дочери, опекаемого) и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Согласие дается мною для получения платных образовательных услуг и распространяется на следующую информацию:

- фамилия, имя, отчество;
- паспортные данные;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес регистрации;
- телефон.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом федерального законодательства.

В случае неправомерного использования предоставленных мною персональных данных согласие отзывается моим письменным заявлением.

Данное согласие действует бессрочно.

Дата «__» _____ 20__ года. _____

(подпись)