

Директору МБОУ "Цивильская СОШ № 1»
Т.В. Барановой

(Фамилия инициалы)

Адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

(дата рождения)

на обучение по дополнительной образовательной программе подготовки будущих первоклассников.

С уставом МБОУ «Цивильская СОШ №1», лицензией на право ведения образовательной деятельности, правилами оказания образовательных услуг и положением об оказании платных образовательных услуг, дополнительной образовательной программой, режимом работы школы, графиком работы, правилами безопасного поведения и другими документами, регламентирующими организацию платных услуг, ознакомлен(а).

Даю свое согласие оператору МБОУ «Цивильская СОШ №1», расположенного по адресу: **429900, г. Цивильск, ул. Садовая, д. 18**, на обработку и использование моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес проживания, телефон, паспортные данные) и данных моего ребенка(фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес), согласно ст. 3 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 (далее – Закон), в целях, определенных договором об оказании платных дополнительных услуг, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных, до окончания обучения моего ребенка в данном образовательном учреждении. Согласно п. 5 ст. 21 Закона настоящее согласие может быть отозвано мной только при условии письменного уведомления оператора не менее, чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования данных оператором.

« _____ » _____ 20____ года _____
(подпись)