

Директору ТОГАОУ «Школа № 3 –  
Центр профнавигации и развития карьеры»  
В.Б.Яковлевой

\_\_\_\_\_  
(ФИО законного представителя)  
проживающего (ей) по адресу

Тел. \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ года рождения в группу платных дополнительных  
образовательных услуг \_\_\_\_\_

С условиями договора, с правилами приема граждан на обучение по  
общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего  
общего образования в ТОГАОУ «Школа № 3 – Центр профнавигации и развития карьеры»  
ознакомлен(а).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_

В соответствии с № 152-ФЗ “О персональных данных” от 27.07.2006 г. , **даю свое  
согласие** на обработку персональных данных своих и своего ребенка, а именно на сбор,  
хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, обезличивание,  
блокирование, передачу и уничтожение персональных данных.

Обработка персональных данных разрешается на период посещения ребенком платных  
дополнительных образовательных услуг, а также на срок хранения документов,  
содержащих вышеуказанную информацию, установленную нормативно-правовыми  
актами Российской Федерации.

Обработка персональных данных может осуществляться в документальной и электронной  
форме в период обучения в учреждении и до отзыва мною данного заявления в  
письменной форме.

Права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ «20\_\_ г

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /