Директору МАОУ «Саранинская СОШ» А.Е. Дворниковой родителя (законного представителя)

	podifican (sakoniloro inpederabilican)
	(Фамилия Имя Отчество)
	(адрес проживания, телефон)
3 A	ЯВЛЕНИЕ
3 A	ANDSTERME
Прошу предоставить моему ребенку (Фамилия Имя Отчество)	
(дата рождения, место проживания)	
	ные услуги по программе
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	······································
	(название курса)
	ительных платных образовательных услуг в муниципальном еждении «Саранинская средняя общеобразовательная школа»
/	«» 20 года
СОГЛАСИЕ НА	ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
Я,	(фамилия, имя, отчество)
	(фамилия, имя, отчество)
зарегистрированный (-ая) по адресу:	(адрес места жительства/пребывания)
Документ, удостоверяющий личность:серия:	номер
выдан «»	
	(кем выдан),
действующий в своих интересах/ в интересах	
(нужное подчеркнуть)	
в соответствии п. 4 ст. 9 Федерального заког Администрации МАОУ "Саранинская СОШ" на о	на от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие
	о ребенка, в отношении которых дается данное согласие, включают: фамилию,
•	по рождения; сведения о регистрации по месту жительства или пребывания;
сведения о документе, удостоверяющего личност	
	ными и персональными данными моего ребенка включают в себя сбор
_	зацию и хранение в автоматизированной системе обработки информации, их
уточнение (обновление, изменение), обезличива организациям для целей реализации моих прав и з	ние, блокирование, уничтожение и передачу (распространение) сторонним законных интересов.
	ту каналу связи с использованием информационно-телекоммуникационных
сетей, или иными, предусмотренными законодате	льством способами.
	предоставления и прекращается по моему письменному заявлению (отзыву),
	.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», согласие может быть отозвано
	не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты прекращения использования
данных оператором.	"
(ФИО, подпись)	