

ОБРАЗЕЦ

Директору МАОУ Слобода-Бешкильская СОШ

Лабуць М.П.
(ФИО)

Иванова Айяна Ивановна
(ФИО родителя)

Заявление

Я согласен на участие моего (моей) сына (дочери) Иванова Ивана Ивановича в социально – значимой деятельности, дежурство в столовой в летний период в объединении ОЛ с «01» по «22» июня 2023 года. С планом – графиком работы объединения ознакомлен.

«10» 05 2023г.

подпись Иванова

Даю свое согласие на обработку МАОУ Слобода-Бешкильской СОШ персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка Иванова Ивана Ивановича, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: ФИО ребенка; данные медицинского осмотра; адрес проживания ребенка.

Даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребенка исключительно в следующих целях: организации социально-значимой деятельности и ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МАОУ Слобода-Бешкильская СОШ гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«10» 05 2023г.

подпись Иванова