

ОБРАЗЕЦ

Директору МАОУ Слобода-Бешкильской СОШ
Габрусь Татьяне Павловне

Иванова Анна Ивановна

(ФИО родителя)

8919 999 99 99

(контактные телефоны)

Заявление

Прошу принять моего ребенка Иванова Ивана Ивановича
(ФИО, дата рождения) в лагерь с дневным пребыванием детей на первую смену
с 01 июня по 22 июня 2023 года.

С режимом работы лагеря, правилами внутреннего распорядка, программой работы ознакомлен.

Сообщаю, что мой ребенок в конце рабочего дня может уходить (уезжать) из лагеря

самостоятельно

(самостоятельно, в сопровождении взрослых, указать кого)

« 10 » 05 2023 г.

подпись Иванова

Даю свое согласие на обработку в лагере с дневным пребыванием на базе МАОУ Слобода-Бешкильской СОШ персональных данных моих Ивановой Анны Ивановны и моего несовершеннолетнего ребенка Иванова Ивана Ивановича, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: Ф И О дата рождения; адрес проживания ребенка, номер телефона, паспортные данные

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях: обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка 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, обезличивание, 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 2023 г.

подпись Иванова