

Директору МБОУ ДО ДДТ «Созвездие»

О.П.Савиной

Ф.И.О. _____

Паспортные данные: _____
Серия , номер, Кем, когда выдан

Проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в состав летней площадки дневного пребывания МБОУ ДО ДДТ «Созвездие» на базе _____ с
« ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. моего сына (дочь):

_____ :

Дата рождения _____ ОУ _____ класс _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Даю свое согласие муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования детей дому детского творчества «Созвездие», в лице директора Савиной Ольги Павловны, на обработку персональных данных, записанных в свидетельстве о рождении (паспорте) моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

в целях учета и составления базы данных воспитанников города Краснодара.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с персональными данными моего ребенка:

- передача данных в структуры Департамента образования и науки, культуры и спорта города Краснодара и Краснодарского края;
- оформление проездных документов (в случае запроса) в структуры МВД.
- на размещение фото и видеоматериала в СМИ и на официальном сайте и интернет страницах МБОУ ДО ДДТ «Созвездие».

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и до момента выбытия ребенка из муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей дома детского творчества «Созвездие».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

Директору МБОУ ДО ДДТ «Созвездие»

О.П.Савиной

Ф.И.О. _____

Паспортные данные: _____
Серия , номер, Кем, когда выдан

Проживающего(ей) по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в состав летней площадки дневного пребывания МБОУ ДО ДДТ «Созвездие» на базе _____ с
« ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г. моего сына (дочь)

_____ :

Дата рождения _____ ОУ _____ класс _____

Сведения о родителях:

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы _____

Телефон домашний _____ служебный _____

Даю свое согласие муниципальному бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования детей дому детского творчества «Созвездие», в лице директора Савиной Ольги Павловны, на обработку персональных данных, записанных в свидетельстве о рождении (паспорте) моего ребенка

Ф.И.О. ребенка

в целях учета и составления базы данных воспитанников города Краснодара.

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с персональными данными моего ребенка:

- передача данных в структуры Департамента образования и науки, культуры и спорта города Краснодара и Краснодарского края;
- оформление проездных документов (в случае запроса) в структуры МВД.
- на размещение фото и видеоматериала в СМИ и на официальном сайте и интернет страницах МБОУ ДО ДДТ «Созвездие».

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и до момента выбытия ребенка из муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детей дома детского творчества «Созвездие».

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись

