

Директору ГКУ СО КК
«Динской СРЦН»
О.Ю. Пискуновой

от _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

(адрес проживания)

Заявление

Я, _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

прошу зачислить моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

в состав групп для занятий по дополнительным общеобразовательным
общеразвивающим программам:

Даю свое согласие на хранение, обработку и использование
персональных данных моих и персональных данных моего ребенка в рамках
действующего законодательства.

Я проинформирован(а), что под обработкой персональных данных
понимается действия(операции) с персональными данными в рамках
Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных», конфиденциальность персональных данных
соблюдается в рамках исполнения ГКУ СО КК «Динской СРЦН»
законодательства Российской Федерации.

Прошу отчислить из объединений, реализующих программы
дополнительного образования моего(ей) сына (дочери) после выбытия из
учреждения.

Дата « ____ » _____

Ф.И.О. / _____