

Директору МБОУ «Школа № 2»
Н.В. Краубергер

(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего по адресу:

(город, улица, дом, кв.)

Телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____

Выдан _____

Дата выдачи _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку

(фамилия, имя, отчество полностью)

«__» _____ года рождения, платную образовательную услугу дополнительной образовательной программы _____

с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

Стоимость обучения _____ (_____) руб.

С Положением об оказании платных образовательных услуг в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа № 2» ознакомлен(а).

Оплату за обучение гарантирую в соответствии с Договором об оказании платных образовательных услуг.

«__» _____ Г _____
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

(ФИО родителя, законного представителя полностью)

в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006 г. «О защите персональных данных» № 152-ФЗ, подтверждаю свое согласие на обработку МБОУ «Школа № 2» (далее - Оператор) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон,. Я предоставляю право сотрудникам Оператора передавать мои персональные данные другим должностным лицам Оператора в интересах моего обучения. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными моего ребенка. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка посредством внесения их в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.

«__» _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)