|  |
| --- |
| Заведующему филиала МАОУ Дубровинская СОШ Абаульская ООШ  Шарипову Д.М.  от |
|  |
|  |
| *(контактные телефоны)* |

**Заявление**

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, дата рождения) в лагерь с дневным пребыванием детей на \_\_\_\_ смену с «\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

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

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

*(самостоятельно, в сопровождении взрослых, указать кого)*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку в лагере с дневным пребыванием на базе Абаульская ООШ филиал МАОУ Дубровинская СОШ персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания ребенка.

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, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Абаульская ООШ филиал МАОУ Дубровинская СОШ гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Заведующему филиала МАОУ Дубровинская СОШ Абаульская ООШ  Шарипову Д.М.  от |
|  |
|  |
| *(контактные телефоны)* |

**Заявление**

Я согласен на участие моего (моей) сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в социально – значимой деятельности в летний период в объединении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с «\_\_\_\_» по «\_\_\_\_\_». С планом – графиком работы объединения ознакомлен.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_ г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Даю свое согласие на обработку в Абаульская ООШ филиал МАОУ Дубровинская СОШ персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания ребенка.

Даю согласие на использование персональных данных 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.

Абаульская ООШ филиал МАОУ Дубровинская СОШ гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г. подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_