

Директору
МБОУ «Начальная школа –
детский сад № 1» г. Воркуты
Ганиевой Е.В.

от _____
ФИО родителя (законного представителя)

Адрес регистрации: _____

Фактический адрес проживания: _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

Заявление

Прошу оказать мне методическую, психолого-педагогическую, диагностическую и консультативную помощь по вопросам воспитания, обучения, развития моего ребёнка:

Ф.И.О.ребенка _____

Дата рождения (число, месяц, год) «___» _____ 20 _____

Форма желаемого ответа: очная, письменная, электронная (*нужное подчеркнуть*)

С уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, локальными и нормативными актами и иными документами, регламентирующими оказание психолого-педагогической, методической, консультативной помощи родителям (законным представителям) в МБОУ «Начальная школа – детский сад № 1» г. Воркуты, ознакомлен(а).

Даю свое согласие на обработку в МБОУ «Начальная школа – детский сад № 1» г. Воркуты моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных и данных моего несовершеннолетнего ребенка, которые необходимы для сбора, записи, систематизации, хранения, уточнения, передачу третьи лицам для осуществления действий по обмену информацией (Министерству просвещения РФ), а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации. Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

(подпись)

(ФИО родителя (законного представителя))

«___» _____ 20 _____