

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,

Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения

адрес прописки (регистрации)

вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи
с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

(указать цели обработки персональных данных)

Даю согласие на обработку персональных данных: _____

(ФИО, документ удостоверяющий личность ребенка, его пол, дата рождения, адрес проживания
сведения о его успеваемости)

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

(указать перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта
персональных данных)

(ФИО, документ удостоверяющий личность законного представителя ребёнка)

(ФИО, место работы, должность, телефон родителей ребенка)

в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором: Шустов А.А. - заместитель директора по УР МАУ ДО «Дворец спорта для детей и юношества»

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Дата _____

Личная подпись заявителя: _____