Директору МАОУ «СОШ № 64»
Бурляевой Н.Н.
от _____,
проживающего (ей) по адресу:
ул. _____
д. _____ корп._____ кв. _____
тел. _____
эл. почта _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка / меня (нужное подчеркнуть)

_____

(Ф.И.О., дата рождения)

в группу платных образовательных услуг _____

_____

С Уставом МАОУ «СОШ № 64», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами, правилами поведения, режимом работы ознакомлен(а),

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка (нужное подчеркнуть) с целью предоставления услуги в следующем объеме: Ф.И.О., место регистрации, телефон, адрес электронной почты, данные документа, удостоверяющего личность. Обработка вышеперечисленных персональных данных предусматривает в том числе их передачу и обработку в филиал МКУ Центр бухгалтерского и материально-технического обеспечения образовательных учреждений города Екатеринбурга - Централизованную бухгалтерию образовательных учреждений Ленинского района для выполнения договорных обязательств.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления.

«_____» _____ 20___ г. _____/_____/
подпись Ф.И.О.