Директору МБОУ СОШ № 2 г

Маркеловой Натальи Федоровны

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу:

г. Бородино, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать фактический адрес проживания

Телефон :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление.**

Прошу предоставить платные дополнительные образовательные услуги по дополнительной общеразвивающей программе для моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения.

Ознакомлен (а) с Уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, дополнительной общеразвивающей программой, реализуемой учреждением, и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности учащихся. Даю свое согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка для сбора, накопления, обработки и хранения с целью создания и ведения базы данных на бумажных и электронных носителях в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Я проинформирован (а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными в рамках выполнения Федерального закона № 52 от 27.07.2006 г., конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения образовательной организацией законодательства Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число подпись Расшифровка