

Директору

_____ (наименование ОУ)

От

_____ (Ф.И.О. полностью)

Проживающего(й) по адресу _____

Контактные телефоны:

домашний _____

рабочий _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу зачислить в летний лагерь дневного пребывания (лагерь труда и
отдыха, палаточный лагерь) при

_____ (наименование учреждения)

на _____ с _____ по _____
(смена)

Моего сына (дочь, опекаемого)

_____ (Ф.И.О. ребенка полностью)

Дата рождения _____,
школа _____ класс _____

С правилами внутреннего распорядка и режимом работы лагеря _____
_____ ознакомлен (а).

Мой ребенок будет уходить (уезжать) из лагеря
в _____ (самостоятельно, в сопровождении
взрослых и др.)

Сведения о родителях:

ФИО матери или отца _____ (полностью)

Место работы _____

—,

рабочий телефон _____

В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27 июля 2006 года № 152 –ФЗ «О персональных данных», даю согласие Отделу образования администрации Старицкого района Тверской области, расположенному по адресу: г. Старица, ул. Ленина, д.42 на обработку персональных данных. Предоставляю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, а также вправе обрабатывать мои персональные данные, включение в списки и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных, передавать их уполномоченным органам. Перечень персональных данных, на обработку которых дано настоящее согласие:

- фамилия, имя, отчество заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность заявителя и/или законного представителя ребенка;
- данные о родстве ребенка с законным представителем ребенка;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- данные документа, удостоверяющего личность ребенка;
- сведения о контактных данных заявителя и/или законного представителя ребенка;
- сведения о месте жительства ребенка, заявителя и/или законного представителя ребенка.

Дата _____

_____ (_____)

подпись расшифровка подписи