

Руководителю ГБОУ СОШ № 3 г. Сызрани
Мартыновой О.В.
ФИО родителя или законного представителя

Паспортные данные

**Заявление о согласии
на обработку персональных данных**

Я

даю согласие на обработку моих персональных данных:

- Фамилия, имя, отчество; _____
- Год, месяц, дата и место рождения; _____
- Адрес; _____

С целью обеспечения деятельности в области образования, ведения учета.

В течение срока обучения ребенка в ОУ

Настоящее заявление может быть отозвано мной в письменной форме.

Подтверждаю, что ознакомлен с «Положением о персональных данных», права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

Дата _____

Подпись (*ФИО родителя или законного представителя*)
