

Директору Гимназии №2

Шендрик И. А.

(ФИО полностью)

телефон: _____

адрес _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка _____

(Ф.И.О. полностью)

(дата рождения)

в Гимназию №2 для групповых занятий по адаптации детей к условиям школьной жизни (подготовительные к учебе в гимназии группы) с _____ 2020 года по 25 апреля 2020 года.

Даю согласие администрации Гимназии №2 на обработку (в том числе автоматизированную) персональных данных моего ребенка (данные о возрасте и поле, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из ОУ, сведения о родителях: Ф.И.О., кем приходится, адресная и контактная информация, данные об образовании, учебной и внеучебной занятости, поведенческий статус, психологические особенности).

Подтверждаю свое согласие на следующие действия с указанными выше персональными данными: сбор данных, систематизация, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование и внутреннее распространение.

Даю согласие администрации Гимназии №2 на помещение фотографий из жизни учреждения с участием моего ребенка на сайт Гимназии.

Настоящее согласие действует на время обучения моего ребенка в Гимназии №2.

Дата

подпись

ФИО