

Директору МАОУ СОШ № 9 Прозоровой Е. А.
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Место факт. проживания _____
ул. _____ Д. _____ кв. _____
тел. _____
адрес эл. почты: _____

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____,
обучающегося _____ класса с « _____ » _____ 20 __ г. в группу по дополнительной
образовательной программе _____.

Я, _____ даю бессрочное
согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных с
использованием технологий обработки документов, существующих в органах местного самоуправления,
с целью предоставления услуги в следующем объеме: Ф.И.О., место регистрации, телефон, данные
документа, удостоверяющего личность. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных
Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании
моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о
государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами,
регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности
обучающихся ознакомлен(а).

Дата _____

подпись _____

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390142

Владелец Прозорова Елена Анатольевна

Действителен с 03.04.2024 по 03.04.2025