Директору

 Волноваського опорного закладу

 загальної середньої освіти І-ІІІ ступенів

 Аксьоненко Людмилі Вікторівні

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

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

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

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

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

 (ПІБ батьків, адреса, № моб тел, ел адреса )

Заява

 Прошу  зарахувати мою  дитину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ПІБ дитини)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року народження  до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класу  Вашої школи

на дистанційну форму навчання.

До заяви додається:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)

Директору

 Волноваського опорного закладу

 загальної середньої освіти І-ІІІ ступенів

 Аксьоненко Людмилі Вікторівні

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

(П.І.Б.представника учня(ці) - матері, батька, опікуна)

  учня (учениці)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класу

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

                      (П.І.Б. учня/учениці)

ЗГОДА

на збір та обробку персональних даних

Як представник неповнолітнього учня (учениці) \_\_\_\_\_ класу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                   (П.І.Б.учня/учениці)

з метою отримання освіти та забезпечення навчально-виховного процесу та належної організації ведення діловодства в навчальному закладі, реалізації адміністративних, господарських, цивільно-правових, трудових, соціальних правовідносин, відповідно до вимог чинного законодавства України надаю Волноваському опорному закладу загальної середньої освіти І-ІІІ ступені свою згоду на обробку персональних даних нашого сина (доньки)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

                                                            (прізвище та ініціали учня (ці))

у засоби, передбачені Законом України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010р. № 2297-VІ, який набрав чинності від 01.01.2011р.

Зі своїми правами відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VІ – ОЗНАЙОМЛЕНИЙ. Заяви, скарги, зауваження, заперечення – відсутні:

                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

                      (підпис представника учня (ці)) (власноруч написане прізвище представника)