

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Фамилия, Имя, Отчество)

Дата рождения: _____ Тип: _____
(мать, отец, законный представитель, не являющийся родителем)

Гражданство: _____ СНИЛС: _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

_____ Вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи

Адрес места регистрации: _____

Адрес места жительства: _____

Телефон: _____

Дополнительно для законных представителей, не являющихся родителями:

Тип законного представителя: _____

Данные документа, удостоверяющего положение законного представителя по отношению к ребенку: _____

с целью оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде даю согласие на обработку своих персональных данных в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом оператором АИС «ЭДО» Муниципального бюджетного образовательного учреждения дополнительного образования детско-юношеской спортивной школы Кашарского района Ростовской области, расположенного по адресу:

346200, Ростовская область, Кашарский район, сл. Кашары, ул. Ленина, д. 55.

Настоящее согласие действительно в течение срока оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

Настоящее согласие может быть отозвано мной только путем доставки отзыва в письменной форме по адресу оператора. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки своих персональных данных и приостановлении оказания государственных и муниципальных услуг в сфере образования в электронном виде.

«____» _____ 20__ г.

_____ (личная подпись заявителя)