

Директору МОБУ «СОШ  
«Центр образования «Кудрово»  
И.Ю. Соловьеву

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

зарегистрированного/проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребёнка, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ г. рожд. ученика/цу \_\_\_\_\_ класса, МОБУ «СОШ «Центр образования «Кудрово»  
в кружок/секцию/студию \_\_\_\_\_  
с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ года.

С условиями работы в кружка/секции/студии ознакомлен (а) и согласен(на).

Согласен(на) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, указанных в данном заявлении и других представленных мною документов в МОБУ «СОШ «Центр образования «Кудрово» и документах, оформленных с использованием моих и моего ребёнка данных, для электронной обработки, представления в электронном виде и на бумажных носителях в муниципальные, административные и другие органы управления образования, Пенсионный фонд и другие государственные организации в целях предоставления им отчётов о работе и участия в конкурсах в период обучения моего ребёнка в деятельности дополнительного образования школы и в течение нормативного срока хранения отчетной документации. Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих и моего ребёнка персональных данных после истечения нормативного срока их хранения.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (личная подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)