

Директору Гимназии №2

Шендрек Инне Алексеевне

---

(ФИО полностью)

проживающего по адресу:

---

телефон:

---

## 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 Гимназии группы) с \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года.

Даю согласие муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению «Гимназия № 2 г. Владивостока» на размещение и обработку (в том числе и автоматизированную) персональных данных моего ребенка (данные о возрасте и поле, информация для связи, данные о прибытии и выбытии из ОУ, данные об образовании, учебной и внеучебной занятости, поведенческий статус, психологические особенности, сведения о родителях: ФИО, кем приходится и контактная информация и др.) в информационной системе персональных данных контингента обучающихся муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Гимназия № 2 г. Владивостока»

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

---

дата

---

подпись

---

ФИО