

Директору Гимназии №2
Шендрик 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