

Приложение 1

к Положению об организации отдыха, оздоровления и занятости детей, подростков и молодежи в каникулярное время в муниципальном образовании «Муниципальный округ Камбарский район Удмуртской Республики»

Директору

_____ (наименование образовательного учреждения)

От _____

(Ф.И.О. родителя, законного представителя полностью)

Проживающего по адресу: _____

(указывается полный адрес)

Тел. _____

(домашний, рабочий, мобильный)

Место работы и должность: _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка

_____ (ФИО полностью)

_____ г.р., учащегося _____ класса в оздоровительный лагерь с дневным пребыванием в _____ смену с _____ по _____ 20__ г. и _____ принять денежные средства в сумме _____ (_____) рублей в качестве родительского взноса за содержание моего ребенка в оздоровительном лагере с дневным пребыванием.

Указать _____ с _____ кем _____ будет _____ уходить _____ ребёнок
домой _____

Даю письменное согласие на обработку персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка, а именно:

1. Фамилия, имя, отчество
2. Дата рождения.
3. Адреса регистрации по проживанию и по фактическому пребыванию.
4. Место работы и должность.
5. Контактные телефоны.

Цель обработки персональных данных является формированием базы данных в оздоровительном лагере с дневным пребыванием и при страховании детей. Обработка персональных данных осуществляется, как на бумажных носителях, так и с использованием средств автоматизации.

Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента подписания «Согласия» до момента окончания работы оздоровительного лагеря с дневным пребыванием.

Статус семьи – многодетная, многодетная - малообеспеченная, малообеспеченная

(нужное подчеркнуть)

« _____ » _____ 20__ г. _____
подпись _____ расшифровка подписи _____