

Приложение 2

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 \_\_\_\_\_ профильную смену \_\_\_\_\_  
(название) с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и принять  
денежные \_\_\_\_\_ средства \_\_\_\_\_ в  
сумме \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей в качестве  
родительского взноса за содержание моего ребенка в профильной смене.

Указать с кем будет ухаживать ребёнок  
домой \_\_\_\_\_

Даю письменное согласие на обработку персональных данных моих и моего (ю) 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 профильной смене 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 профильной смены.

**Статус семьи** – многодетная, многодетная - малообеспеченная, малообеспеченная  
(нужное подчеркнуть)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_