

Директору НОЧУ «СОШ «Радуга»
Расположенная по адресу:
г.Калуги ул.Комсомольская роща д39 стр.1
Нахаеву М.Ю.

(фамилия, имя, отчество родителя)

(телефон)

заявление.

Я* _____

Фамилия, имя, отчество

паспорт _____ выдан _____

Номер паспорта

дата выдачи

выдавший орган

Адрес регистрации по месту

жительства _____

Адрес проживания фактический _____

Прошу принять моего сына (мою дочь) _____

(фамилия, имя, отчество ребенка)

_____ в _____ класс Вашей школы.

(число, месяц, год рождения)

(класс)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных в целях обработки персональных данных моего сына(моей дочери)

Фамилия, имя, отчество

дата рождения

Даю согласие на автоматизированную и без использования средств автоматизации обработку НОЧУ «СОШ «Радуга» следующих персональных данных:

родителей(законных представителей): фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; семейное положение; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); фамилия, имя, отчество и место работы супруга(и); имя, отчество, возраст детей; адрес и дата регистрации; фактический адрес жительства; контактные телефоны;

обучающихся: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; место рождения; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); адрес и дата регистрации; фактический адрес жительства; контактные телефоны; СНИЛС; номер страхового медицинского полиса; сведения о состоянии здоровья,

