

Директору
ГАУДО РК «РЦДО»
Арабовой Н.В.

Заявление – согласие
субъекта на обработку персональных данных

Я, _____, паспорт номер
_____, выданный

«__» _____ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие ГАУДО РК «Республиканский центр дополнительного образования», расположенному по адресу: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Коммунистическая, д. 3, на обработку персональных данных моего/ей сына (дочери, подопечного)

(Ф.И.О. сына, дочери, подопечного)

а именно: *Ф.И.О., дату рождения, адрес места жительства, место учебы, контактные телефоны (домашний, мобильный), данные свидетельства о рождении* для обработки (внесение в электронную базу данных, использование в отчетных документах).

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует до окончания периода обучения. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

«__» _____ 2017 г.

(подпись)