

Директору МКОУ « Днепровская СШ»

С.А. Шашковой

инициалы, фамилия

от _____,

_____ ,
фамилия, имя, отчество (при наличии) поступающего

проживающего по адресу:

_____ ,

_____ ,
контактный телефон: _____ ,

Я, _____ ,

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие муниципальному казенному общеобразовательному учреждению "Днепровская средняя школа» Новодугинского района на обработку своих персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- данные свидетельства о рождении;
- адрес места жительства;
- домашний телефон;
- сведения о составе семьи;
- сведения о социальных льготах (если имеются);

для обработки в целях формирования личного дела.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение всего срока обучения в данной образовательной организации. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

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