

Директору МБОУ Гимназии № 2
Василковой Юлии Александровне

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

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

Место регистрации:

город _____

улица _____

дом _____ корп _____ кв _____

телефон _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(дата и место рождения, место проживания)

в группу обучения английскому языку по программе «Форвард: на шаг впереди» с 4 февраля по 20 мая 2023 года.

С условиями предоставления платных образовательных услуг МБОУ Гимназии № 2 ознакомлен (а).

" ____ " _____ 2023 года

_____ (подпись)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____,

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

проживающий (ая) по

адресу: _____, паспорт _____ выдан

Даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка (подопечного, опекаемого) в соответствии с требованиями ч. 1 ст. 3, ст. 10.1. Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ Гимназии № 2 (далее – Оператор), ИНН 5254023120, ОКВЭД 84.15, ОГРН 1025202197635, КПП 525401001, расположенному по адресу: 607186, Нижегородская область, г. Саров, ул. Духова, д. 16 - в организации обучения обучающегося по программе изучения английского языка «Форвард: на шаг впереди».

Перечень персональных данных, на обработку которых даю свое согласие: свои фамилия, имя, отчество, адрес, дата рождения, паспортные данные, контактный номер телефона (абонентский номер); фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания моего ребенка.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с персональными данными моего ребенка (подопечного), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение как с использованием средств автоматизации, так и без использования таковых.

Настоящее согласие действует **до 20 мая 2023 года.**

Я уведомлен(а) о том, что вправе отозвать данное согласие на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного), письменно уведомив об этом Оператора.

В случае отзыва мной согласия на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного), Оператор обязуется прекратить их обработку или обеспечить прекращение такой обработки (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по

поручению оператора) и в случае, если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению Оператора) в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва. В случае отсутствия возможности уничтожения персональных данных в течение указанного срока Оператор осуществляет блокирование таких персональных данных или обеспечивает их блокирование (если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора) и обеспечивает уничтожение персональных данных в срок не более чем шесть месяцев.

« _____ » _____ 20__ г.

_____/_____
Подпись / ФИО

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 404802855474637294615845180588164683728956522462

Владелец Василкова Юлия Александровна

Действителен с 16.12.2022 по 16.12.2023