	директору
	(наименование образовательного учреждения)
	Ot
· ·	И.О. родителя, законного представителя полностью)
	Проживающего по адресу:
	(указывается полный адрес)
	Тел <i>(домашний, рабочий, мобильный)</i>
	(домашний, рабочий, мобильный)
	Место работы и должность:
Заявление	
Прошу зачислить моего ребенка	
(ФИО полностью	
	у агерь с дневным пребыванием в смену с
	блей в качестве родительского взноса за содержание
моего ребенка в оздоровительном лагере с дневным пребыванием.	олен в качестве родительского взпоса за содержание
moore processing a completion start open a mineral information.	
Указать с кем будет уходить ребёнок домой	
Даю письменное согласие на обработку персональных данных моих и моего	о несовершеннолетнего ребенка, а именно:
1. Фамилия, имя, отчество	1 ,
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 озпоровительном пагере с дневным пребыванием и
при страховании детей. Обработка персональных данных осуществляется, к	
средств автоматизации.	ak na oymaxiibix noontoiixx, tak n o nonosibsobaimon
Срок действия согласия на обработку персональных данных: с момента под	пписания "Согласия», по момента оконцания работы
оздоровительного лагеря с дневным пребыванием.	писания «согласия» до момента окончания расоты
Статус семьи – многодетная, многодетная - малообеспеченная, малообеспечен	шод
	Кана
(нужное подчеркнуть)	
« » 20 г.	
«»20г	_ ;
подпись расшифровка подписи	1