

Директору МБОУСОШ
с.Соседка Новиковой Т.В.

от _____

проживающего (ей) по адресу:

паспорт: серия ____ номер _____ кем

выдан _____ дата

выдачи _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество)
даю согласие МБОУСОШ с.Соседка Пензенской области

(наименование органа исполнительной власти РФ)
на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении.

1. Дата рождения

2. Пол

3. Документ, удостоверяющий личность

4. Адрес регистрации по месту жительства

5. Адрес фактического проживания

6. Сведения о законном представителе

Принял _____

(почтовый адрес места жительства, пребывания, фактического проживания, телефон)

7. Дата рождения законного представителя

(число, месяц, год)

8. Документ, удостоверяющий личность законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

9. Документ, подтверждающий полномочия законного представителя

(наименование, номер и серия документа, кем и когда выдан)

Об ответственности за достоверность представленных сведений предупрежден (предупреждена). (нужное подчеркнуть) Срок действия Заявления – один год с даты подписания.

Подпись заявителя _____ / _____ /

Данные, указанные в заявлении, соответствуют представленным документам. Заявление и документы заявителя зарегистрированы.

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)

(линия отреза)

Расписка-уведомление

Заявление и документы заявителя

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)