Директору

МКОУ «СОШ с. Найфельд»

О.П.Константиновой

Родителей ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_ класса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

заявление.

В целях проведения профилактических прививок, осуществления воинского учета и бронирования, сдачи государственных экзаменов и проведения независимой экспертизы знаний и в других целях, определенных законодательством Российской Федерации, я (ф.и.о. родителей (законных

представителей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

не возражаю на передачу третьей стороне соответственно следующих персональных данных: место учебы, дата рождения, адрес регистрации,

паспортные данные, образование, номер телефона, состав семьи и другие данные, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_