

Директору МБОУ СОШ №1 им.
К.Г.Мохова р.п.Башмаково
Кутырчевой Н. А.

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 МБОУ СОШ №1 им. К.Г.Мохова р.п.Башмаково Пензенской области

(наименование органа исполнительной власти РФ)

на обработку и использование данных, содержащихся в настоящем заявлении.

1. Дата рождения

(число, месяц, год)

2. Пол

(женский, мужской – указать нужное)

3. Документ, удостоверяющий личность

(наименование, номер и серия документа,

кем и когда выдан)

4. Адрес регистрации по месту жительства

(почтовый адрес)

5. Адрес фактического проживания

(почтовый адрес фактического проживания, контактный телефон)

6. Сведения о законном представителе

(фамилия, имя, отчество)

(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

Принял

(дата приема заявления)

(подпись специалиста)