

Директору МАУ ДО Сорокинский ЦДТ
Л.Н. Батуриной

От _____
(ФИО родителя)

(контактные телефоны)

Заявление

Прошу принять моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество; дата рождения (число, месяц, год); возраст)

в лагерь с дневным пребыванием детей «Мечта» на вторую смену с 26 июня по 14 июля 2023 года. С режимом работы лагеря, правилами внутреннего распорядка, программой работы ознакомлен.

Страховой медицинский полис _____

Место работы родителей _____

Сообщаю, что мой ребенок в конце рабочего дня может уходить (уезжать) из лагеря

(самостоятельно, в сопровождении взрослых, указать кого)

« ____ » _____ 2023 г. подпись _____

Согласие на обработку персональных данных

Даю свое согласие на обработку в лагере с дневным пребыванием на базе МАУ ДО Сорокинский ЦДТ персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении; данные медицинской карты; адрес проживания ребенка.

Даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях: обеспечения организации отдыха и оздоровления ребенка и ведения статистики.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных моего ребенка, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам), обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

МАУ ДО Сорокинский ЦДТ гарантирует, что обработка личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« ____ » _____ 2023 г. подпись _____