

Директору
МАОУ «СОШ № 18 УИП
им. О.П. Табакова»
Ю.Б. Соколовой

**Заявление-согласие на обработку персональных данных учащихся
и их родителей (законных представителей)**

Я, _____

родитель (законный представитель) ребенка _____
(фамилия, имя ребенка)

_____ учени _____ класса МАОУ «СОШ № 18 УИП им. О.П. Табакова»
ДАТА рождения

_____ серия _____ № _____ дата выдачи _____
вид документа, удостоверяющего личность

выдан _____

_____ для достижения следующих целей:

- заключения договоров;
- ведение личного дела;
- ведение журналов, дневника и другой учетной документации;
- получение справок и характеристик и т.п.;
- оформление и выдача документов об образовании (аттестат, табель и др.)
- учета и контроля занятости детей во внеурочное время;
- обеспечение льготного питания;
- медицинского сопровождения;
- обеспечения льготного проезда в транспорте;
- организация отдыха и оздоровления;
- участие в конкурсах, олимпиадах, соревнованиях и т.п.;
- обеспечение сдачи ЕГЭ

