Председателю Комиссии
по соблюдению гарантий прав детей на
получение общего образования
В.И.Халаевой

от гр.________
_____,
проживающего (ей) по адресу:
г. Самара, _________
_____
тел._____

З А Я В Л Е Н И Е

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Я проинформирован, что Департамент образования Администрации городского округа Самара будет обрабатывать мои персональные данные и персональные данные моего ребенка/моих детей (нужное подчеркнуть), как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки и даю свое согласие на обработку вышеуказанных персональных данных. Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в Департаменте образования Администрации городского округа Самара. Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

«____»_____ 201__ г. _____
(подпись)