	Руководителю школьного волонтерского движения
	«Уральские самородки»
	ГБОУ СО «Кировградская школа-интернат»
	Мельницыной М.Д.
	OT
	(Ф.И.О. родителя (законного представителя
	несовершеннолетнего гражданина))
	Дата рождения «»г.,
	проживающего (ей) по адресу:
	ул, д, кв,
	паспорт: серия номер,
	кем и когда выдан
	место работы
	телефон,
	ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласии родителя	
	ля несовершеннолетнего гражданина)
	ающимся волонтёрской деятельности,
	ного представителя несовершеннолетнего
гражданина) на обработку персональных данных несовершеннолетнего	
	гражданина
Я	
даю свое согласие на осуществление моим(-ей)	сыном(дочерью)
года рождения, обучающегося	
деятельности в свободное от учебных занятий время.	
	ных моего (-ей) сына в целях информационного обеспечения очая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению,
	, распространению (в том числе передаче) и уничтожению
Настоящее согласие вступает в силу с момента его по	одписания.
Заявление может быть отозвано путем подачи письме	
(дата) (подпись, расшифровка под	пписи)