

Начальнику  
оздоровительного лагеря при  
Доме детского творчества г. Буя

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающей(го) по адресу:

Раб.тел. \_\_\_\_\_

Моб.тел. \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка  
(ФИО) \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (число, месяц, год) рождения в детский  
оздоровительный лагерь при Доме детского творчества г. Буя на  
\_\_\_\_\_ - месяц \_\_\_\_\_ года.

Число: \_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ « О персональных данных» даю согласие на обработку своих персональных данных и персональных данных моего ребенка Дому детского творчества г. Буя для организации деятельности летнего оздоровительного лагеря при данном образовательном учреждении. А именно: Ф.И.О., адрес проживания, номера телефонов, место работы и должность, своих паспортных данных, свидетельства о рождении ребенка. Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области. Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись, расшифровка)