

Директору
МУДО «Дом творчества города Галича
Костромской области»
Е.А. Кудряшовой

От _____

Проживающего по адресу: _____

Контактные данные: _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка

(ФИО, дата рождения)

в детский разновозрастный отряд с _____

С режимом работы отряда (с 10.00. до 14.00), правилами внутреннего распорядка, программой работы ознакомлен (а).

Сообщаю, что мой ребенок по окончании времени РВО может уходить(уезжать) из отряда

_____.

« ____ » _____ 2025г.

Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Даю свое согласие на обработку в детском разновозрастном отряде на базе МУДО «Дом творчества города Галича Костромской области» персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____, относящихся исключительно к перечисленным категориям персональных данных: данные свидетельства о рождении, 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.

« ____ » _____ 2025

Подпись _____

Заявление составлено в двух экземплярах. Один экземпляр выдан на руки законному представителю ребенка. _____ / _____

(Подпись)

(ФИО)