

Директору МБОУ СОШ № 179

Скакунову А.С.

От _____

проживающего (ей) по адресу:

ул. _____

д. _____, корп. _____ кв. _____,

тел. _____

заявление.

Прошу зачислить моего ребенка _____

(Ф.И.О обучающегося, дата рождения)

в группу платных образовательных услуг « _____ »

Дата « _____ » _____ 20 _____ г. Подпись _____

Дополнительное соглашение
к Договору об образовании,
заключаемому при приеме на обучение
по дополнительным образовательным программам
МБОУ СОШ № 179 г. Екатеринбург
от « _____ » _____ 20 _____ года

Я, _____,
даю согласие на обработку МБОУ СОШ № 179 (далее – Учреждение), расположенного по адресу: 620920,
г. Екатеринбург, пос. Северка, ул. Строителей, 48, представленных собственных персональных данных и
персональных данных ребенка:

1. фамилия, имя, отчество;

2. дата рождения;

3. адрес (место прописки, место проживания);

4. паспортные данные (серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ),
осуществляемую МБОУ СОШ № 179 в соответствии с действующим законодательством РФ и Уставом Уч-
реждения без использования средств автоматизации, для выполнения договорных обязательств в течение
всего периода обучения ребенка _____

ФИО ребенка

Обработка вышеперечисленных персональных данных предусматривает в том числе их передачу и обра-
ботку в МУ «Центр бухгалтерского и материально-технического обеспечения МОУ Железнодорожного
района» для выполнения договорных обязательств.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ
«О персональных данных» осуществляется на основании моего письменного заявления.

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя _____ / _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

Паспорт:

Серия _____ № _____ Выдан (кем, когда) _____