Директору

ОГА ПОУ «Вейделевский

агротехнологический техникум

имени Грязнова В.М.»

С.А. Свиридовой

Законного представителя несовершеннолетнего

Заявление

Я согласен(на) на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, в том числе передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, данных моего ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в период обучения в техникуме.

Права, в целях обеспечения защиты персональных данных, хранящихся в техникуме, ответственность за предоставление ложных сведений о себе, мне разъяснены.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)