

Директору АНО центр «Интеграция»
Калашниковой О.В.

от _____
(Ф.И.О. родителя
(законного представителя
несовершеннолетнего гражданина))
проживающего (ей) по адресу:

ул. _____, д. __, кв. _____,
паспорт: серия _____ номер _____,
кем и когда выдан _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о согласии родителя
(законного представителя несовершеннолетнего гражданина)
на осуществление ребенком волонтерской деятельности,
о согласии родителя (законного представителя несовершеннолетнего
гражданина) на обработку персональных данных несовершеннолетнего
гражданина

Я _____ даю
свое согласие на осуществление моим(-ей) сыном(дочерью)
_____ года
рождения, обучающегося в _____

(наименование учебного заведения, класс)
в волонтерском движении #NEinvalid в свободное от учёбы время.

Выражаю согласие на обработку персональных данных моего (-ей) сына
(дочери) в целях информационного обеспечения добровольческой (волонтерской)
деятельности, включая выполнение действий по сбору, систематизации, накоплению,
хранению, уточнению (обновлению, изменению), распространению (в том числе передаче)
и уничтожению персональных данных моего (-ей) сына (дочери) в рамках деятельности
Организации.

Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания.

(дата)

(подпись, расшифровка подписи)