СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я, |  | , |
|  | *ФИО родителя / законного представителя* |  |
| зарегистрированный (-ая) по адресу |  |
|  | , паспорт  |  |
|  |  | *серия, номер* |
| выдан |  | , | настоящим |
|  | *кем, когда* |  |  |
| даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка/подопечного |
|  |
| *ФИО ребенка* |
|  | года рождения, | свидетельство о рождении |  |
| *дата рождения* |  |  | *серия, номер* |
| дата выдачи |  | , | Автономной некоммерческой организации |
| возрождения и развития просвещения, науки и культуры «Академия имениМаймонида». |
|  |
|  | « |  | » |  | 201\_ года |
|  |  | *число* |  | *месяц* |  |
|  |  |
|  | *подпись* |