

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

как законный представитель даю свое согласие **муниципальному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 44**, расположенному по адресу: 672023, г. Чита, ул. 40 лет Октября, д. 17  
на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Дата: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОДОПЕЧНОГО**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Проживающий по адресу: \_\_\_\_\_

как законный представитель даю свое согласие **муниципальному общеобразовательному учреждению средней общеобразовательной школе № 44**, расположенному по адресу: 672023, г. Чита, ул. 40 лет Октября, д. 17  
на обработку персональных данных

\_\_\_\_\_  
(сына, дочери, подопечного (вписать нужное) Фамилия Имя Отчество  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

Дата: " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
подпись расшифровка