	В МФЦ_ (наименование учреждения, осуществляющего выдачу путевок)
	от
	фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя) ребенка) проживающего
	(место работы, должность, р.телефон) № СНИЛС
3A	ЯВЛЕНИЕ
Прошу выдать моему ребенку	
(фамилия, имя ребо	енка; полная дата рождения)
(указать наименование учеб СНИЛС №	бного заведения, номер и литер класса)
• •	тветствии с протоколом выдачи путевок азования администрации городского округа в Центр Детского творчества
Я,	
даю согласие на использование, обранных в соответствии с Федеральн «О персональных данных» в объеспредставленных мною документов. момента подписания данного заявлетслучаях, предусмотренных Федераль ФЗ «О персональных данных», осущения соответствения подписания данных данных осущения предоставления предусмотренных федеральных данных данных данных соответствения предоставления предусмотренных федеральных данных данных соответствения предоставления предо	я, имя, отчество) работку, публикование моих персональных ным законом от 27 июля 2006 года №152-ФЗ еме, указанном в настоящем заявлении и Срок действия моего согласия считать с ния: один год. Отзыв настоящего согласия выным законом от 27 июля 2006 года №152-цествляется на основании моего заявления, инистрации Краснотурьинского городского
Дата	
Подпись / /	