

ОТ \_\_\_\_\_  
(указать полностью Ф.И.О. (при наличии) законного представителя ребенка)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

даю согласие на проведение занятий по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей образовательной программы естественнонаучной направленности

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной программы, **вписать нужно:** Математика, 4 класс; Олимпиадная математика, 5-7 класс; Углубленная математика, 5-7 класс, Углубленная математика, 8 класс)

с моим ребенком \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

с расписанием занятий ознакомлен и согласен.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)

Я, \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося)

даю согласие ИП Алексеева Светлана Николаевна (далее - Компания) на обработку всех моих персональных данных, указанных мной при оформлении заказа, любыми способами, в том числе третьими лицами, в том числе воспроизведение, электронное копирование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также вышеуказанную обработку иных моих персональных данных, полученных в результате их обработки, в любых целях, прямо или косвенно связанных с предложением иных продуктов Компании, и направления мне информации о новых продуктах и услугах Компании и/или его контрагентов.

Указанное согласие дано на срок 5 лет, а в случае его отзыва обработка моих персональных данных должна быть прекращена Компанией и/или третьими лицами и данные уничтожены при условии расторжения Договора, но в любом случае не позднее 1 (одного) года с даты прекращения действия Договора.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(подпись)

(ФИО)