*Директору ЧУ «ДОСЛ «Каравелла»*

*С.А. Слепову*

*От Иванова Ивана Ивановича*

*Паспорт серия\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адрес регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*СОГЛАСИЕ*

 *Я, Иванов Иван Иванович, законный представитель моего сына (дочери) Иванова Сергея Ивановича 02.06.2001 г.р., даю согласие на участие в педагогическом проекте «Стажерский отряд «Каравелла-70», прохождение обучения в рамках проекта и в случае зачисления моего сына (дочери) весной в стажерский отряд 2018 года также даю согласие на волонтерскую деятельность в качестве помощника воспитателя в ЧУ «ДОСЛ «Каравелла» в период с 01.06.2018 г. по 31.08.2018 г. в 2018 году и обработку его персональных данных.*

*Дата, подпись*