Директору ЧУ «ДОСЛ «Каравелла»

С.А. Слепову

От__*ФИО родителя*_____

Паспорт:_____

Адрес регистрации:_____

Согласие

Я,__*ФИО родителя или законного представителя)*__, законный представитель моего (моей) сына (дочери) *ФИО несовершеннолетнего, год рождения),* даю согласие на участие в педагогическом проекте «Стажерский педагогический отряд «Каравелла−70», прохождение обучения в рамках проекта, и, в случае зачисления моего (моей) сына (дочери) весной в стажерский отряд 2020 года также даю согласие на волонтерскую деятельность в качестве помощника воспитателя в ЧУ «ДОСЛ» Каравелла» в период с 01 июня по 31 августа 2020 года и обработку его (ее) персональных данных в соответствии с Положением об обработке и защите персональных данных, в ЧУ «ДОСЛ «Каравелла».

"____" _____ 20__ г. *подпись / расшифровка подписи*