Директору ЧУ «ДОСЛ «Каравелла»

С.А. Слепову

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

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

Адрес регистрации:

СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, законный

(ФИО полностью)

представитель моего сына (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.р., даю согласие на участие в педагогическом проекте «Стажерский педагогический отряд «Каравелла-70», прохождение обучения в рамках проекта и в случае зачисления моего сына (дочери) весной в стажерский отряд 2019 года также даю согласие на волонтерскую деятельность в качестве помощника воспитателя в ЧУ «ДОСЛ «Каравелла» в период с 01июня по 31августа 2019 года и обработку его персональных данных  
в соответствии с Положением об обработке и защите персональных данных  
в ЧУ ДОСЛ «Каравелла».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

(подпись)