Образец Заявления

родителей на получение доступа к информации об успеваемости своего ребёнка в электронном журнале и обработку его персональных данных

Директору КГУ СОШ № …  
  
(наименование учреждения)  
  
……………………………….  
  
(Ф.И.О. директора)  
  
родителя (законного представителя):  
  
Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
Место регистрации/фактического проживания:  
  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  
  
**Заявление**  
  
Прошу предоставить доступ к информации об успеваемости моего ребенка (сына/дочери)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
  
(нужное подчеркнуть) (фамилия, имя, отчество)  
  
обучающе (гося/ейся) \_\_\_ класса в электронном журнале и предоставить логин и пароль для получения авторизированного доступа к информации об успеваемости.

Разрешаю обработку

моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, e-mail)

персональных данных моего ребенка: (фамилия, имя, отчество, дата рождения, ИИН)

образовательному учреждению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_в связи с предоставлением услуги "Электронный классный журнал".

Обязуюсь нести ответственность за сохранность своих реквизитов доступа, исключающую подключение посторонних лиц

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года  
(подпись)