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)