

И.о. директору ГБОУ РХ «Хакасская национальная гимназия-интернат им. Н.Ф. Катанова»

Л.О. Ахпашевой

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

_____,
проживающего по адресу _____

Контактный телефон _____

СНИЛС (ребенка) _____

(обязательно для заполнения)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь)

(фамилия, имя, отчество)

на Сентябрьскую проектную смену с «22» сентября по «02» октября 2023 года.

С режимом проведения занятий ознакомлен(а).

Дата _____

_____/_____

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие Республиканскому центру по работе с одаренными детьми «Альтаир – Хакасия» на обработку и опубликование моих персональных данных и персональных данных моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

на официальном сайте Республиканского центра по работе с одаренными детьми «Альтаир-Хакасия» и в информационно-коммуникационной сети «Интернет» _____

(согласен/не согласен)

Дата _____

_____/_____

Подпись

Расшифровка подписи

Даю согласие на безвозмездной основе публиковать фотографии и видео моего ребенка _____,

(фамилия, имя, отчество)

на которых он (она) изображен(а), на официальном сайте Республиканского центра по работе с одаренными детьми «Альтаир-Хакасия», в средствах массовой информации, сотрудничающих с республиканским центром по работе с одаренными детьми _____

(согласен/не согласен)

Я проинформирован(а), что Республиканский центр по работе с одаренными детьми «Альтаир-Хакасия» гарантирует обработку фото и видеоматериалов в соответствии с действующим законодательством РФ.

Дата _____

_____/_____

Подпись

Расшифровка подписи