Директору Броварського ліцею №9

Броварської міської ради

Броварського району Київської області

Юлії ЛЯХОВСЬКІЙ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заява

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду Броварському ліцею №9 Броварської міської ради Броварського району Київської області на обробку та використання моїх персональних даних (місце проживання, місце роботи, сімейний стан, склад родини, житлові умови, контактний телефон) та персональних даних моїх дітей (дані свідоцтва про народження, ідентифікаційний номер, психологічні дані та дані про стан здоров’я, склад родини, житлові умови, контактний телефон тощо) з метою надання освітніх послуг.

Також засвідчую, що повідомлення про включення моєї дитини до бази персональних даних Броварського ліцею №9 отримав(ла), із правами, які я маю відповідно до змісту ст..8 Закону України «Про захист персональних даних» та роботу практичного психолога та соціального педагога з моєю дитиною, ознайомлений(а).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_