Декану факультета психологии

МГУ имени М.В. Ломоносова

академику РАО, профессору

Зинченко Ю.П.

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

*(ФИО родителя)*

Заявление

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

не возражаю против участия моего ребёнка

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

*(ФИО ребенка),*

Ученика (цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, школы №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в психологической школе факультета психологии МГУ имени М.В. Ломоносова.

С условиями участия ребенка в Школе, Правилами пребывания в Школе ознакомлен (а) и согласна/ен

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

Подпись родителя

С условиями участия и Правилами пребывания в Школе ознакомлен (а) и согласна/ен

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

Подпись ребенка

Даю согласие на сбор, хранение, использование, распространение (передачу) и

публикацию персональных данных своего несовершеннолетнего ребёнка на официальном

сайте организатора Школы.

«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

Подпись