

Ректору ГОУ ВПО «ДонНУ»  
Беспаловой С.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. родителей абитуриента)

заявление

Согласно Закона «О защите персональных данных»

Даю согласие на обработку персональных данных моего

ребёнка \_\_\_\_\_

из первых источников (Ф И О., домашний адрес проживания, число, месяц, год рождения, контактный телефон ребёнка)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телеф.родителей \_\_\_\_\_

Адрес прописки \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)