Приложение № 2

К положению об организации

добровольческой (волонтёрской) деятельности

в МБОУ г Астрахани « СОШ № 35»

**Согласие родителей (законных представителей) на участие обучающегося в добровольческой (волонтёрской) деятельности и обработку его персональных данных.**

Фамилия Имя

Отчество

Согласен/Согласна, чтобы мой ребенок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ занимался волонтерской деятельностью, а также на обработку его персональных данных.

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_