СОГЛАСИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Согласие на использование персональных данных в отчетных документах службы медиации МБОУ «СОШ №29» г. Грозного на использование моих персональных данных в документах службы медиации в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, краткое описание конфликтной ситуации,

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

согласен (согласна) / не согласен (не согласна).

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Соглашение в письменной форме: да / нет (передано на руки)