

СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ

Я, _____,
согласен на участие моего ребенка, _____,
в образовательном модуле Университета Талантов 28 и 29 октября 2017 г. в г. Казань.
Паспортные данные родителя* либо совершеннолетнего участника: серия _____
номер _____ выдан _____
дата выдачи _____.

Настоящим я, представляю Оператору АНО «Казанский открытый университет талантов 2.0», ИНН 1655330509, зарегистрированному по адресу: Г.Казань, ул. Татарстан, д.20 свои персональные данные в целях обеспечения соблюдения трудового законодательства и иных нормативно-правовых актов при содействии в трудоустройстве, обучении и продвижении по работе, обеспечения личной моей безопасности, текущей трудовой деятельности, контроля количества и качества выполняемой работы и обеспечения сохранности имущества.

Подпись родителя либо опекуна участника:

_____ / _____ 2017 г.

_____ / _____