

Политической партии ЛДПР –  
Либерально-демократической партии России

от родителя (законного представителя)  
(мать, отец, опекун)  
(нужное подчеркнуть)

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

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

### СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ (законных представителей)

Я, \_\_\_\_\_,  
(ФИО родителя (законного представителя))

являясь законным представителем \_\_\_\_\_,  
(ФИО ребенка, год рождения)

даю согласие на участие моего сына/дочери в посещении выставки, посвященной 35-летию ЛДПР, которая состоится " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., в сопровождении руководителя выездного мероприятия \_\_\_\_\_, которой(-му) я доверяю жизнь и здоровье моего ребенка.

Вся информация, касающаяся проведения выставки, посвященной 35-летию ЛДПР, доведена до меня в полном объеме.

С условиями посещения выставки ознакомлен(-а), возражений не имею.

**В соответствии с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка.**

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка подписи