Согласие законного представителя

В соответствии с требованиями **п.5 Положения о целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования**, утвержденного постановлением Правительства РФ от **13.10.2020 № 1681 «О целевом обучении по образовательным программам среднего профессионального и высшего образования»**,

Я, _____,
(ФИО)

паспорт _____ выдан _____,
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес регистрации: _____,

являюсь законным представителем несовершеннолетнего

_____

_____
(ФИО и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего)

на основании **ст. 26 Гражданского кодекса Российской Федерации** и **ст. 64 Семейного кодекса Российской Федерации** даю свое согласие на заключение несовершеннолетним

_____
(ФИО)

договора о целевом обучении в пределах квоты приема на целевое обучение с Комитетом по здравоохранению Ленинградской области и

_____

_____,
(наименование организации – работодателя)

а также на обработку персональных данных, указанных в настоящем договоре, с использованием или без использования средств автоматизации в объеме, необходимом для заключения, исполнения и контроля исполнения настоящего договора.

Законный представитель

_____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____
(дата рождения)

_____
(паспортные данные: серия, номер, когда и кем выдан)

_____
(место регистрации)

_____
(мобильный телефон)

_____

_____/_____
_____/
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))