

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____

 Название программы, направленность, год обучения.

Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об учащемся:

Фамилия, имя и отчество учащегося:	
Дата рождения:	
Номер сертификата дополнительного образования:	
Номер свидетельства о рождении либо паспорта:	
Образовательное учреждение. (Школа, класс/детский сад №)	
Место жительства:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МУ ДО "ЦДОД "Вдохновение", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен

_____/_____/_____
 Подпись / расшифровка

Согласие на обработку персональных данных.

Я, _____ ,
проживающий(ая) по адресу _____

_____ паспорт _____
№ _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г. _____

_____ , являясь родителем (законным представителем)
_____ проживающего по адресу _____

_____ ,
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения); место жительства; номер телефона; фамилия, имя, отчество ребёнка; дата рождения ребёнка; место жительства ребёнка; номер телефона ребёнка; сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения; в том числе публикацию фото и видеоматериалов с участием моего ребенка, поставщику образовательных услуг Муниципальное учреждение дополнительного образования "Центр дополнительного образования детей "Вдохновение", юридический адрес которого: 167031, г. Сыктывкар, ул. Карла-Маркса, д.145, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /
Подпись / Расшифровка