«_____»_____202

Директору
МБУ ДО ДМШ № 1
Шарапудиновой Ларисе Викторовне
от _____
(ФИО родителя (законного представителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить _____

_____

НА ПЛАТНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе: «Репетиторство» , «Раннее эстетическое развитие», «Подготовка к музыкальной школе», «Неваляшки»

_____
(наименование программы вид музыкального инструмента)

Сведения о себе (ребенке)

Год, месяц и число рождения_____

Домашний адрес_____тел._____

Какой музыкальный инструмент имеет дома_____

В какой общеобразовательной школе обучается № _____

Класс_____

Сведения о родителях

Отец: Ф.И.О. _____

Место работы_____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

Мать: Ф.И.О. _____

Место работы_____

Занимаемая должность _____

Контактный телефон _____

С Уставом, лицензией, локальными актами школы, образовательными программами – ознакомлен_____ «_____»_____
(подпись) (дата)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных» даю согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении
Согласен(на)_____ «_____»_____
(подпись) (дата)

К заявлению обязательно прилагается копия свидетельства о рождении и медицинская справка

Согласие родителя (законного представителя)
на обработку персональных данных несовершеннолетнего

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» (в редакции от 29.07.2017г.), действующий(ая) от своего имени **даю свое согласие** на обработку в МБУ ДО ДМШ №1 персональных данных несовершеннолетнего

_____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего полностью)

а именно, совершение действий, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152- ФЗ «О персональных данных» (включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, тип документа, удостоверяющего личность, данные документа, удостоверяющего личность, гражданство, адрес проживания, образовательную организацию, класс, информация о праве на прохождение итоговой аттестации; информация о форме прохождения итоговой аттестации; информация о выбранных экзаменах; информация о результатах экзаменов и т.д. Я даю согласие на использование персональных данных ребенка исключительно в целях формирования региональной информационной системы обеспечения проведения итоговой аттестации, индивидуального учета результатов освоения обучающимися образовательных программ, а так же хранения данных об этих результатах на бумажных и /или электронных носителях.

Оператор вправе обрабатывать персональные данные моего ребенка (подопечного) посредством внесения их в электронные базы данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими деятельность МБУ ДО ДМШ №1.

Разрешаю публиковать аудио, фото, видио материалов на официальном сайте учреждения- dmsh1vlg.ru.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в интересах несовершеннолетнего.

Настоящее согласие дано мной

«_____»_____ 20____г.

_____ (_____)
(подпись, расшифровка подписи)