

Директору МБОУ ДО ЦРТДиЮ
П.А. Астахову

от гр. _____
(Фамилия)

Имя, Отчество (полностью)

Паспорт _____ выдан
(серия, номер)

(когда, кем)

проживающий по адресу: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____
(Фамилия, Имя, Отчество ребенка (полностью)),

(Число, месяц, год рождения ребенка школа, класс или ДОУ)

на обучение по программе _____
(наименование программы)

Руководитель объединения _____
(Фамилия И.О. педагога)

на 202 _____ - 202 _____ учебный год.

С программой, условиями обучения в объединении и учредительными документами учреждения ознакомлен и согласен.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____
(подпись) (И.О. Фамилия)

Я, _____
в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие МБОУ ДО ЦРТДиЮ, расположенного по адресу г. Обниск, пр. Ленина, 131, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных и персональных данных своего ребенка, указанных мною (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, другая информация) для получения социальной услуги.

Срок обработки моих персональных данных истекает одновременно с окончанием правоустанавливающих документов, являющихся основанием для получения социальной услуги.

« _____ » _____ 20 _____ г. подпись заявителя _____

**Данное заявление имеет силу договора о сотрудничестве образовательного учреждения и родителя (законного представителя) обучающегося.*