Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования
«Военно-патриотический парк «Патриот»
(МАУ ДО ВПП «Патриот»)

Директору Моисеенко Ю.М.

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка_____на обучение по дополнительной
фамилия, имя

общеобразовательной программе _____/_____/_____
название программы год обучения Ф.И.О. педагога

Анкетные данные на ребенка

Фамилия_____Имя_____Отчество _____
Число, месяц, год рождения _____Контактный телефон_____
Адрес проживания _____
Свидетельство о рождении (паспорт): серия _____№_____,выдан_____
_____
_____ дата выдачи _____
Образовательное учреждение _____, класс/ группа _____

Номер сертификата дополнительного образования | | | | | | | | | | |

Заявитель-родитель (законный представитель)

Ф.И.О. (полностью)_____
Контактный телефон _____
Место работы, должность, рабочий телефон _____
_____

Социальный статус ребенка (нужное подчеркнуть): сирота, опека, приемная семья, многодетная семья, малообеспеченная семья, неполная семья, инвалид, беженец, вынужденный переселенец, родители инвалиды, другое _____

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительной общеобразовательной программой, Правилами внутреннего распорядка учащихся и другими документами, регламентирующими деятельность Учреждения ознакомлен(а).

Предупрежден(а) о необходимости сообщать об изменении планов на получение дополнительного образования по выбранной программе. Обязуюсь предоставлять информацию об изменении анкетных данных ребенка.

Согласие на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку в МАУ ДО ВПП «Патриот» моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, контактный телефон) и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка, относящихся к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; дата рождения, адрес места жительства, контактный телефон, образовательное учреждение, класс, группа (при наличии), данные свидетельства о рождении или паспорта, результаты медицинского обследования на предмет допуска к занятиям, учебные и творческие работы ребенка, в том числе обработка его данных для награждения по итогам конкурсов, соревнований и т.п. в целях обеспечения организации образовательного процесса, ведение статистики, размещения информации о достигнутых результатах учащегося в СМИ.

Обработку персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам, я запрещаю**.** Данное согласие действительно с даты заполнения настоящего заявления на срок обучения ребенка в МАУ ДО ВПП «Патриот» или в течение срока хранения информации, или до отзыва данного согласия в любой момент по моему письменному заявлению. Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«____»_____20___г. _____ /_____
подпись расшифровка подписи