

МБУ ДО "ЛЯМБИРСКИЙ ДДТ"

От _____
_____**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____ направленности _____, начиная с модуля: _____
(далее – Программа) 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 Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО "ЛЯМБИРСКИЙ ДДТ", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

подпись_____
расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий 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.

поставщику образовательных услуг МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ЛЯМБИРСКИЙ ДОМ ДЕТСКОГО ТВОРЧЕСТВА"
ЛЯМБИРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ, юридический
адрес которого: 431510, Респ Мордовия, Лямбирский р-н, село Лямбировь, ул. Ленина, д. 13, 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 персонифицированного 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