

Директору ГАУДОСО «Верхнесинячихинская ДШИ»
И.Г. Чечулину

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Фактический адрес проживания: _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность:

_____ *паспорт* _____ № _____

выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе

(полное наименование программы в соответствии с уставом учреждения)

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными платными услугами по видам искусств, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен (ознакомлена).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства и др. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Приложение:

	(подпись)	(фамилия, инициалы)
1.	_____	на _____ л. в _____ экз.
2.	_____	на _____ л. в _____ экз.
3.	_____	на _____ л. в _____ экз.
4.	_____	на _____ л. в _____ экз.

(наименование документов)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)