

Директору МБОУ ДО ДЮЦ
Страшниковой Т.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____

(далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения **о родителях** (законных представителях):

Фамилия, имя и отчество родителей (законных представителей), телефон, место работы, должность	
Место жительства родителей (законных представителей):	

Сведения **об Обучающемся**:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося,:	
Дата рождения обучающегося:	
Школа/класс, смена	
Состояние здоровья	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ ДО ДЮЦ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а).

подпись

расшифровка

Директору МБОУ ДО ДЮЦ
Страшниковой Т.В.

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы _____

(далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения **о родителях** (законных представителях):

Фамилия, имя и отчество родителей (законных представителей), телефон, место работы, должность	
Место жительства родителей (законных представителей):	

Сведения **об Обучающемся**:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Школа/класс, смена	
Состояние здоровья	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ ДО ДЮЦ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен(-а).

подпись

расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
проживающий по адресу _____,
паспорт № _____, выданный « ____ » _____ г.,
_____ , являясь родителем (законным
представителем) _____,
проживающего (-ей) по адресу _____,
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.
№152-ФЗ «О персональных данных» даю своё 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
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДА НОВОАЛТАЙСКА, юридический
адрес которого: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 8 микрорайон, д. 25,
в целях организации обучения. 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, определённых 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.

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Даю своё согласие на фото, видеосъёмку своего сына (дочери) Муниципальному
бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования
Детско-юношескому центру города Новоалтайска с дальнейшим использованием
в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте
образовательной организации и в СМИ.

Дата « ____ » _____ 202 ____ г. Подпись _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,
проживающий по адресу _____,
паспорт № _____, выданный « ____ » _____ г.,
_____ , являясь родителем (законным
представителем) _____,
проживающего (-ей) по адресу _____,
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г.
№152-ФЗ «О персональных данных» даю своё 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
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ДЕТСКО-ЮНОШЕСКИЙ ЦЕНТР ГОРОДА НОВОАЛТАЙСКА, юридический
адрес которого: 658080, Алтайский край, г. Новоалтайск, ул. 8 микрорайон, д. 25,
в целях организации обучения. 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, определённых 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.

« ____ » _____ 202 ____ г. _____ / _____ /
подпись _____ расшифровка _____

Даю своё согласие на фото, видеосъёмку своего сына (дочери) Муниципальному
бюджетному образовательному учреждению дополнительного образования
Детско-юношескому центру города Новоалтайска с дальнейшим использованием
в рекламных целях учреждения, размещения на официальном сайте
образовательной организации и в СМИ.

Дата « ____ » _____ 202 ____ г. Подпись _____