

Директору МБУДО «МВСТЦ «Подвиг»

Р.А. Кирпичникову

от _____

(фамилия, имя, отчество родителя, проживающего по адресу)

Заявление

Прошу принять моего ребёнка _____

(Ф.И.О., год рождения ребёнка)

_____ в МБУДО «МВСТЦ «Подвиг» (далее-учреждение).

С Уставом учреждения, Положением о порядке приёма, зачисления и отчисления обучающихся учреждения, Правилами внутреннего распорядка обучающихся учреждения, статьей 44 "Права, обязанности и ответственность в сфере образования родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся" Федерального закона Российской Федерации "Об образовании в Российской Федерации" № 273-ФЗ, лицензией Министерства образования и молодежной политики Магаданской области на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ дополнительного образования № 414 от 31.10.2014 года (бессрочно), ознакомлен:

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Даю согласие учреждению на обработку предоставляемых мною моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка, в том числе сбор, систематизацию, накопление, распространение (передачу), хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (путём заключения в соответствующие базы данных), уничтожение персональных данных, а также совершение иных действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006г. № 152 – ФЗ «О персональных данных».

Перечень персональных данных, на обработку которых даю согласие: фамилия, имя, отчество, год, число, месяц рождения моего ребёнка, домашний адрес, моё место работы и моего супруга (супруги), должность и контактные телефоны.

Данное согласие действует до даты его отзыва путём письменного сообщения в учреждение с указанием причины в произвольной форме.

« _____ » _____ 20__ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Приказ о зачислении № _____ от « _____ » _____ 201__ г.