ДиректоруМАУ ДО «Камышловская ДХорШ

От

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес):

Телефон:

E-mail:

Документ, удостоверяющий личность: №

выдан

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения

на обучение (отметить ☑):

☐ по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств

☐ по дополнительной общеразвивающей программе

(полное наименование программы в соответствии с уставом учреждения)

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги (отметить ☑):

☐ по электронной почте

☐ по телефону

☐ по почте

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по образовательной предпрофессиональной программе в области искусств, согласен (согласна).

(подпись) (инициалы, фамилия)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами 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. 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: 1. _____ на ____ л. в ___ экз.

(наименование документа)

2. _____ на ____ л. в ___ экз.

(наименование документа)

3. _____ на ____ л. в ___ экз.

(наименование документа)

_____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

_____

(дата)