

Директору
МКОУ ДО «Дом детского творчества»
Т.А. Прохоровой

от _____

проживающей по адресу:

паспорт: № _____ серия _____
выдан: _____

« ____ » _____ года
тел. _____

(дом., раб.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) _____
(Ф.И.О.)

_____, (число, месяц, год рождения), данные свидетельства о рождении
(паспорта для детей от 14 лет) № _____ серия _____ кем и когда
выдано _____ . СНИЛС _____

Учащегося школы № _____, класса _____, посещающего детский сад № _____, в объединение
« _____ » с _____ 20 ____ года.

Ознакомлен(а) с уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с
дополнительной общеобразовательной программой, правами и обязанностями обучающихся.
« ____ » _____ 20 ____ год.

(подпись)

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных несовершеннолетнего гражданина

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество)

Являюсь законным представителем _____

(Ф.И.О. ребенка)

даю свое согласие МКОУ ДО «Дом детского творчества» в лице директора Прохоровой Татьяны
Александровны, на обработку персональных данных моего ребенка (опекаемого)

- фамилия, имя, отчество
- дата и место рождения
- данные паспорта или свидетельства о рождении;
- данные страхового медицинского полиса, СНИЛС, ИНН
- адрес проживания и регистрации;
- сведения об участии в олимпиадах, конкурсах, соревнованиях, конференциях и т.д.;
- сведения о родителях (законных представителях): фамилия, имя, отчество, гражданство, место работы, контактная информация;
- сведения о социальном статусе семьи;
- характеристика обучающегося, в том числе отношение к группе риска;
- сведения о правонарушениях.
- сведения о состоянии здоровья ребенка

Соглашаюсь на выполнение следующих действий с персональными данными моего ребенка:

- передача данных в отдел образования, Министерство образования и науки Калужской области, в оргкомитеты конкурсов, фестивалей, соревнований

- на размещение фото и видеоматериала в СМИ и на официальных сайтах МКОУ ДО «Дом детского творчества», отдела образования, администрации МР «Г. Людиново и Людиновский район», портала дополнительного образования Калужской области.

Согласие действительно со дня заполнения настоящего заявления и до момента выбытия ребенка из муниципального казенного образовательного учреждения дополнительного образования «Дом детского творчества».

Дата: " ____ " _____ 202 ____ г.

Подпись _____ / _____ /
подпись / расшифровка