

Заявление о приеме на обучение

МАУ ДО ЦВР "Планета взросления"

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы технической направленности «Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа _____»,

начиная с модуля: « _____ год обучения» (далее – Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	
Сведения об Обучающемся:	
Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МАУ ДО ЦВР «Планета взросления», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

подпись _____ расшифровка _____

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____,

паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г.

являясь родителем (законным представителем) _____ проживающего по адресу _____,

статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152ФЗ «О персональных данных» даю свое 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 ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

поставщику образовательных услуг Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г. Хабаровска «Центр внешкольной работы «Планета взросления», юридический адрес которого: 680003 г. Хабаровск улица Краснореченская,71, в целях организации обучения по выбранному образовательным программам. 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 персонализированного дополнительного образования в целях, определенных 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.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ / _____ Подпись _____ Расшифровка _____