

Директору
Муниципального бюджетного учреждения
дополнительного образования
«Дворец детского (юношеского)
творчества им. В.П. Чкалова»
Пановой Наталье Вениаминовне
От _____

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь)

_____,
(Ф. И. О. полностью)
« _____ » _____ 20 _____ г.р. (число, месяц, год рождения ребенка),
зарегистрированного по адресу: _____

обучающегося в _____ классе школы _____, _____ района
МДОУ _____
в творческое объединение _____
к педагогу _____

С Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся ознакомлены.

*К заявлению прилагаю следующие копии документов: свидетельство о рождении (паспорт), копия
медицинского полиса, копию СНИЛСа, справку о состоянии здоровья (да/нет).*

Наличие заболевания/инвалидности (нужное подчеркнуть), _____
(при наличии указать профиль, диагноз)

Прилагаю справку с указанием диагноза (заболевания/инвалидности) – (да/нет)

В целях сохранения жизни и здоровья моего сына (дочери) сопровождение на занятия в ДДТ им. В.П.
Чкалова будет осуществляться следующими лицами (Ф.И.О., степень родства):

Сведения о родителях

ФИО родителя	Место работы	Контактный телефон

Контактная информация:

Адрес электронной почты: (родителя или учащегося старше 12 лет) _____

Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательной организации

Оператор персональных данных обучающихся: Дворец детского (юношеского) творчества им.В.П.Чкалова

Адрес оператора: 603005, г. Нижний Новгород, ул. Пискунова, д.39

Я, _____
(ФИО обучающегося либо одного из родителей (законных представителей))

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, на обнародование и дальнейшее использование фото и видеосъемки, размещение на официальном сайте учреждения. Настоящее согласие в отношении указанных данных действует на весь период нахождения ребенка в учреждении до момента отчисления, перевода в другое образовательного учреждение.

МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован о том, что МБУ ДО «ДДТ им. В.П. Чкалова» будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах подопечного.

Дата _____ подпись _____ расшифровка подписи _____

Подпись ответственного за обработку персональных данных: _____ Дата _____

