

Директору МБУ ДО
«Детская школа искусств» г.Арамилль
Ашихминой В.В.

от _____
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

Место регистрации (адрес) _____

Телефон: _____

E-mail: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в детскую школу искусств для обучения на отделение платных образовательных услуг (нужное подчеркнуть)

«Раннее эстетическое развитие»

«Азбука музыкального искусства»

«Азбука изобразительного искусства»

«Основы изобразительного искусства»

«Основы исполнительского искусства» (гитара)

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ

1. Фамилия (ребенка) _____

2. Имя, отчество _____

3. Число, месяц и год рождения _____

4. Гражданство _____

5. Адрес фактического проживания _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ)

ОТЕЦ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Телефон контактный _____

МАТЬ: Фамилия _____

Имя, отчество _____

Телефон контактный _____

С Уставом школы, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с правилами поведения учащихся ознакомлен(а).

« _____ » _____ 20 ____ г.

Перечень документов, необходимых для заключения договора:

1. Заявление
2. Копия свидетельства о рождении ребенка
3. Медицинский документ, подтверждающий отсутствие у ребенка противопоказаний для обучения в детской школе искусств по выбранной образовательной программе (срок действия справки 3 месяца)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____,

проживающий по адресу _____

паспорт № _____ выдан (кем и когда) _____

являюсь законным представителем несовершеннолетнего ребенка

(ФИО несовершеннолетнего)

на основании ст. 64 п. 1 Семейного кодекса РФ¹.

Настоящим даю свое согласие Муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств» (624000, Свердловская область, г.Арамилы, ул.1 Мая,3, ИНН 6652004464 КПП 668501001 ОГРН 1026602178019) далее - МБУ ДО ДШИ на обработку персональных данных моих и моего несовершеннолетнего ребенка:

- данные паспорта законного представителя (от имени которого заключен договор);
- контактные телефоны законных представителя (родителей);
- данные свидетельства о рождении ребенка;
- данные медицинской карты ребенка;
- адрес проживания ребенка;
- учебные работы ребенка, фото и видеоматериалы.

Я даю согласие на использование персональных данных моих и моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение условий выполнения договора об оказании платных дополнительных образовательных услуг;
- ведение статистики; использование в информационных материалах школы.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление МБУ ДО «ДШИ» следующих действий в отношении персональных данных моих и моего ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), обезличивание, блокирование (не включает возможность ограничения моего доступа к персональным данным ребенка), уничтожение. Я даю согласие на передачу персональных данных моих и моего ребенка третьим лицам только для осуществления вышеуказанных целей. Я даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Обработку персональных данных моих и моего ребенка для любых иных целей я запрещаю. Она может быть возможна только с моего письменного согласия в каждом отдельном случае.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МБУ ДО ДШИ или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах своих и своего ребенка, законным представителем которого являюсь.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка)