

МКОУ "..... СОШ" От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе _____ направленности _____ обучающегося, 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:	
Телефон обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МКОУ "Тресоруковская СОШ", 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 _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона

от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «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 ребёнка; номер телефона ребёнка;

сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

поставщику образовательных услуг Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение

"Тресоруковская средняя общеобразовательная школа", юридический адрес которого: 396092,

Россия, Воронежская область, Лискинский район, село Тресоруково, улица Набережная, 30, в

целях организации обучения по выбранным 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 персонифицированного дополнительного образования в целях,

определённых 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