

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы художественной, технической, социально-гуманитарной, туристско-краеведческой, естественнонаучной направленности Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа: «Творческое лето», «Мир фантазий», «Тестопластика», «Рободруг», «Музыкальная минутка», «Сделай сам».

Сведения о родителе (законном представителе)	
Фамилия, имя и отчество родителей (законных представителей):	мать: отец:
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучаемом	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Номер сертификата ДО обучающегося	
СНИЛС обучающегося	
Свидетельство о рождении обучающегося	

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности УДО "Вавожский ЦДТ", в том числе с осуществлением образовательной деятельности в условиях угрозы распространения коронавирусной инфекции COVID-19 - ознакомлен.

_____ /
подпись

_____ /
расшифровка

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы художественной, технической, социально-гуманитарной, туристско-краеведческой, естественнонаучной направленности Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа: «Творческое лето», «Мир фантазий», «Тестопластика», «Рободруг», «Музыкальная минутка», «Сделай сам».

Сведения о родителе (законном представителе)	
Фамилия, имя и отчество родителей (законных представителей):	мать: отец:
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучаемом	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Номер сертификата ДО обучающегося	
СНИЛС обучающегося	
Свидетельство о рождении обучающегося	

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности УДО "Вавожский ЦДТ", в том числе с осуществлением образовательной деятельности в условиях угрозы распространения коронавирусной инфекции COVID-19 - 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 ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения;
- СНИЛС;
- свидетельство о рождении.

поставщику образовательных услуг Муниципальное учреждение дополнительного образования "Вавожский Центр детского творчества", юридический адрес которого: 427310, Удмуртская Республика, Вавожский район, с.Вавож, ул.Интернациональная, д.58, 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 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

к заявлению о приеме на обучение

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 ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения;
- СНИЛС;
- свидетельство о рождении.

поставщику образовательных услуг Муниципальное учреждение дополнительного образования "Вавожский Центр детского творчества", юридический адрес которого: 427310, Удмуртская Республика, Вавожский район, с.Вавож, ул.Интернациональная, д.58, 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 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

