

Заявление № \_\_\_\_\_

Директору ГБУДО г. Москвы  
ДШИ "Родник"  
Нефедовой Светлане Юрьевне

от \_\_\_\_\_  
Ф.И.О. полностью

Прошу принять в группу по программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ "Платных образовательных услуг"

**Данные о заказчике:**

данные паспорта:

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ дата выдачи/кем выдан \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Телефон (дом.моб.) \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Адресрегистрации: \_\_\_\_\_

**СНИЛС:**

С уставом, лицензией, правилами внутреннего трудового распорядка ГБУДО г. Москвы ДШИ "Родник" ознакомлен.

Согласен на обработку персональных данных в объеме, указанном в заявлении, и прилагаемых документах \_\_\_\_\_

подпись

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие:

- паспортные данные;
- контактный телефон.

Согласие на обработку персональных данных дается на весь период обучения в ГБУДО г. Москвы ДШИ "Родник".

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных.

Справку о состоянии здоровья и допуске к занятиям избранным видом деятельности обязуюсь предоставить

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г. \_\_\_\_\_

дата заполнения подпись

ФИО преподавателя: