

Заявление № _____

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

от

Ф.И.О. заявителя (родителя) полностью

Телефон (дом.моб.) _____

Электронная почта _____

Адрес регистрации: _____

Прошу принять моего сына (дочь)

Ф.И.О. полностью

в группу по программе _____

_____ "Платных образовательных услуг"

Данные о ребенке: свидетельство о рождении или паспорт (для достигших 14-летнего возраста)

Серия _____ № _____ дата выдачи/кем выдан _____

Дата рождения

Адрес

регистрации: _____

СНИЛС

Отношение к льготной категории населения : многодетная, ребенок с ограниченными возможностями здоровья, сирота под опекой, мать(отец)-одиночка

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;
- свидетельство о рождении ребенка;
- контактный телефон.

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

Порядок отзыва настоящего согласия по личному заявлению субъекта персональных данных.

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

« _____ » _____ 20 _____ г. _____

дата заполнения подпись

ФИО преподавателя: