

МБУДО "Центр внешкольной работы"

От \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе технической направленности "Дополнительная общеразвивающая программа \_\_\_\_\_, начиная с модуля: "1.1-й год" (далее – Программа) Обучающемуся, 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 МБУДО "Центр внешкольной работы", с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
подпись                      расшифровка

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, Кудинова Ирина Александровна, проживающий по адресу 399546, Липецкая обл, р-н Тербунский, с Марьино-Николаевка, ул. Центральная д. 6 кв 1

Паспорт 4209 № 593192, выданный «20.01.2010» ТП УФМС России по Лип. обл. \_\_\_\_\_, являясь родителем (законным представителем)

Кудиновой Дарьи Андреевны \_\_\_\_\_ проживающего по адресу 399540, Липецкая обл, р-н Тербунский, с Марьино-Николаевка, ул. Центральная, д. 6 кв 1 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 бюджетное учреждение дополнительного образования "Центр внешкольной работы с детьми и подростками" с. Тербуны Тербунского муниципального района Липецкой области, юридический адрес которого: 399540, Липецкая область, Тербунский район, село Тербуны, улица Коммунальная дом 1, 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.

«01» сентября 2023г \_\_\_\_\_/Кудинова/

Подпись                      Расшифровка