

Заведующей МДОУ «Детский сад
Улыбка Сонковского муниципального округа
Тверской области»
Назаренко И.Н.

от _____

Адрес по прописке:

Телефон _____

Заявление

Прошу зачислить моего ребенка на обучение по программе дополнительного образования в МДОУ «Детский сад Улыбка Сонковского муниципального округа Тверской области»

ФИО ребенка _____

Дата рождения _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

СНИЛС _____

Место проживания: _____

С лицензией на осуществление образовательной деятельности, Положением о дополнительных образовательных услугах, Порядком приема и зачисления детей на обучение по программам дополнительного образования, программами дополнительного образования и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление дополнительного образования, ознакомлен (а):

_____/_____

Даю согласие на использование и обработку моих персональных данных по технологиям обработки документам, существующих в учреждении. Срок моего согласия считать с момента подписания данного заявления на срок: бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 26.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании заявления, поданного в учреждение.

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка.

_____/_____ « ____ » _____ 20 ____ г.