

Директору «МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви

Ходаковой В.И.

от _____

Заявление

Прошу принять моего ребенка в МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви в (на) _____
класс (год обучения) для обучения по программе _____

Сведения о поступающем

Ф.И.О. ребенка _____
Дата рождения _____ Место рождения _____
Адрес фактического проживания _____
Гражданство _____ В каком образовательном учреждении (школа,
детский сад) обучается _____ класс (группа) _____

Сведения о родителях (законных представителях) поступающего

Мать (Ф.И.О.) _____
Дата рождения _____ Гражданство _____
Место работы _____
Должность _____
Служебный телефон _____ Мобильный телефон _____

Отец (Ф.И.О.) _____
Дата рождения _____ Гражданство _____
Место работы _____
Должность _____
Служебный телефон _____ Мобильный телефон _____

Даю свое согласие муниципальному образовательному учреждению дополнительного образования «Детская школа искусств» г.Суоярви (далее- МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви), которое находится по адресу: 186870, Республика Карелия, г. Суоярви, ул. Победы, д.6 и Администрации Суоярвского муниципального округа, которое находится по адресу: 186870, Республика Карелия, г. Суоярви, ул. Шельшакова, д.6 на сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, передачу в случаях, установленных соответствующими нормативными правовыми актами, на бумажном и электронном носителях с обеспечением конфиденциальности моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, сообщаемых мною в настоящем заявлении и содержащихся в прилагаемых мною к данному заявлению документах, в целях осуществления учета детей, подлежащих обучению в образовательных учреждениях, реализующих образовательные программы дополнительного образования, а также в целях осуществления индивидуального учета освоения моим ребенком образовательных программ на период до момента отчисления моего ребенка из списочного состава обучающихся МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви .

В случаях нарушения МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви и (или) Администрацией Суоярвского муниципального округа моих прав, и законных прав и законных интересов моего ребенка при обработке вышеуказанных персональных данных, данное в настоящем заявлении мною согласие на обработку таких персональных данных может быть мною отозвано путем подачи в МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви и в Администрацию Суоярвского муниципального округа соответствующих письменных заявлений.

В случаях, когда указанные в настоящем заявлении персональные данные изменятся, станут устаревшими, недостоверными, я буду производить их уточнение путем подачи в МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви соответствующего письменного заявления.

С Уставом МОУ ДО «Детская школа искусств» г.Суоярви, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен(а).

_____ Дата _____ Подпись _____ Ф.И/О. родителя, законного представителя