Заявление

Директору МОУ ДО «ДТЦ»
Проказовой Юлии Александровне

от_____
ФИО родителя (законного представителя) полностью

Прошу зачислить моего ребенка_____
(ФИ ребёнка)

в МОУ ДО «ДТЦ» на обучение по программе_____
(название программы)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю:

- С Уставом МОУ ДО «ДТЦ», лицензией на право ведения образовательной деятельности, образовательными программами по выбранной направленности, иными документами, регламентирующими образовательный процесс, опубликованными на сайте МОУ ДО «ДТЦ», ознакомлен(а);
- Согласен(а) на обработку персональных данных, указанных в данном заявлении, других представленных в МОУ ДО «ДТЦ» документах и документах, оформленных с использованием моих персональных данных, для их электронной обработки, с даты приказа о зачислении моего ребенка в МОУ ДО «ДТЦ», в период всего обучения. Предоставляю МОУ ДО «ДТЦ» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными (персональными данными моего ребенка), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. МОУ ДО «ДТЦ» вправе обрабатывать мои персональные данные (персональные данными моего ребенка) посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы, а также передавать их в государственные и муниципальную системы учета контингента учащихся. Настоящее согласие действует бессрочно. Отказываюсь от письменного уведомления об уничтожении моих персональных данных (персональных данных моего ребенка);
- Согласен(а) на фотографирование и видеосъемку представителями МОУ ДО «ДТЦ» моего ребенка во время занятий, мероприятий, при нахождении в МОУ ДО «ДТЦ» с использованием фото и видео материалов с его участием в социальных сетях, средствах массовой информации, информационных и иных материалах.
- Согласен(а) на участие моего ребенка в конкурсах, фестивалях и других мероприятиях, предусмотренных образовательной программой и планом мероприятий МОУ ДО «ДТЦ» (при отсутствии медицинских противопоказаний).

Обязуюсь информировать педагога об изменении состояния здоровья моего ребенка.

Разрешаю ребёнку посещать занятия в смешанных группах на открытом воздухе при благоприятных климатических условиях. (СанПиН 2.4.2.2821 Приложение 7).

Дата заполнения:

«_____»_____202___г. _____
подпись

Анкета

Название коллектива_____

ФИ ребёнка_____

Дата рождения «_____» _____ _____
число *месяц* *год*

СНИЛС | | | | | | | | | | | |

Образовательная организация (школа, дет.сад)_____

Место жительства: населённый пункт_____

Улица_____, дом_____, квартира_____, телефон_____

Данные о родителях (законных представителях):

ФИО

мамы_____

Контактный телефон мамы: _____

ФИО папы

_____

Контактный телефон папы: _____