

от _____
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

(заполняется печатными буквами)

Прошу зачислить моего ребенка/меня на обучение в МБУ ДО «СЮТур» в объединение:

_____ (наименование учебной группы)

на 20__ – 20__ учебный год. Для зачисления предоставляю следующие сведения:

об обучающемся:

- Ф.И.О. _____
- дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) _____ - гражданство _____
- место рождения _____ - пол _____
- адрес регистрации по месту жительства _____
- документ, удостоверяющий личность:
 - а) Свидетельство о рождении: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдано _____
 - б) Паспорт: серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____
- СНИЛС № _____
- СЕРТИФИКАТ _____
- номер контактного телефона _____
- посещает общеобразовательное учреждение: школа _____ класс _____
- Ф.И.О. классного руководителя (полностью): _____
- номер контактного телефона классного руководителя _____

о родителе (законном представителе) несовершеннолетнего обучающегося :

- Ф.И.О. _____
- дата рождения (ДД.ММ.ГГГГ) _____ - гражданство _____
- место рождения _____ - пол _____
- адрес регистрации по месту жительства _____
- документ, удостоверяющий личность:
 - серия _____ № _____ дата выдачи _____
кем выдан _____
- в) СНИЛС № _____
- номер контактного телефона _____
- статус (отметить одно из значений: «рабочий», «служащий», «домохозяйка», «безработный», «пенсионер»)
- место работы _____ город _____
- должность _____
- тип законного представителя (отметить одно из значений: «родитель», «опекун», «попечитель», «орган опеки и попечительства», «приемный родитель», «руководитель воспитательного, лечебного и иного учреждения, в котором ребенок находится на полном государственном обеспечении»)
- тип родства (отметить одно из значений: «мать», «отец», «отчим», «мачеха», «дедушка», «бабушка», «брат», «сестра», «другая степень родства или свойства (указать какая) _____ »)

Я ознакомлен(а) с уставом МБУ ДО «СЮТур», лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, правилами внутреннего распорядка обучающихся и правилами поведения обучающихся в учреждении.

Я предупрежден(а) об ответственности за достоверность сведений, указанных в заявлении о приеме, и за подлинность документов, подаваемых для зачисления.

Согласие на обработку персональных данных

Я, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г., свободно, своей волей и в своем интересе, даю согласие уполномоченным должностным лицам МБУ ДО «СЮТур», расположенного по адресу: г. Кольчугино, ул. Ульяновская, д. 33-А, на обработку (любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) персональных данных, указанных в данном заявлении.

Я ознакомлен(а) с информацией о том, что:

- 1) вышеуказанные персональные данные предоставляются для обработки в целях предоставления МБУ ДО «СЮТур» муниципальной услуги по реализации дополнительных общеразвивающих программ, а также организации отдыха детей и молодежи (в том числе в электронном виде);
- 2) согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия в течение всего срока оказания муниципальной услуги;
- 3) согласие на обработку персональных данных может быть отозвано на основании письменного заявления в произвольной форме;
- 4) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных МБУ ДО «СЮТур» обязано прекратить их обработку в срок, не превышающий тридцати дней с даты поступления указанного отзыва;
- 5) в случае отзыва согласия на обработку персональных данных МБУ ДО «СЮТур» имеет право отчислить обучающегося в связи с невозможностью предоставлять услуги без обработки персональных данных.

“ _____ ” _____ 20__ г.

подпись

расшифровка подписи