

Директору МБУДО
ХШ им. М. Шагала
Фрейдлиной М.А.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на дополнительную образовательную программу художественно-эстетической направленности

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

Дата рождения _____ Тел. _____

Домашний адрес _____

Обучается в общеобразовательной школе № _____ класс _____

Ф.И.О. отца _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Тел. _____ E-mail _____

Ф.И.О. матери _____

Место работы _____

Занимаемая должность _____

Тел. _____ E-mail _____

На процедуру индивидуального отбора детей, с целью выявления их индивидуальных склонностей, природных данных, состояния здоровья, уровня творческого, интеллектуального и физического развития ребенка, необходимых для освоения соответствующей образовательной программы в области искусств СОГЛАСЕН _____ (подпись).

С копиями устава Школы, лицензии на осуществление образовательной деятельности, с правилами подачи апелляции при приеме по результатам проведения отбора детей

ОЗНАКОМЛЕН _____ (дата) _____ (подпись).

С информацией, содержащей сведения о предоставлении платных образовательных услуг в порядке и объеме, которые предусмотрены Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации",

ОЗНАКОМЛЕН _____ (дата) _____ (подпись).

Согласие субъекта на обработку его персональных данных и данных ребёнка, обучающегося в МБУДО ХШ им. М. Шагала

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу: _____

паспорт (другой документ, удостоверяющий личность): серия _____ № _____,

когда и кем выдан _____

являюсь родителем (законным представителем)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка)

обучающегося в _____

_____ (школа, класс)

в соответствии с Федеральным Законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на обработку своих персональных данных (ПДн) и данных своего ребенка: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (или данные свидетельства о рождении), класс, адрес регистрации, адрес проживания, домашний или личный телефоны, статус (если есть), родной язык, гражданство; данные об образовании и итоговые оценки по полугодиям, за год и экзаменационные по предметам; социальное положение семьи для решения социальных проблем; дата поступления в образовательное учреждение, дата и причина отчисления из образовательного учреждения.

С целью обработки и регистрации сведений, необходимых для оказания услуг учащимся в области образования в **МБУДО ХШ им. М. Шагала**, соглашаюсь на обработку персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая хранение этих данных в архивах и размещение в локальной сети МБУ с целью предоставления доступа к ним. **МБУДО ХШ им. М. Шагала** вправе рассматривать ПДн в применении к Федеральному Закону «О персональных данных» как общедоступные при следующих условиях: обработка данных осуществляется только в целях уставной деятельности, данные доступны ограниченному кругу лиц. Для ограничения доступа могут использоваться соответствующие средства, не требующие специальных разрешений и сертификации. Доступ может предоставляться административным и педагогическим работникам только в целях уставной деятельности. Открыто могут публиковаться только фамилии, имена и отчества обучающегося и родителей (законных представителей) в связи с названиями и мероприятиями МБУ и его структурных подразделений в рамках уставной деятельности, в т. ч. на сайтах учреждений системы образования в целях распространения положительного опыта и достижений ребенка.

Дата _____

Подпись _____