

Директору МБУ ДО «ДЭКОЦ»
Н.М. Казначеева

от _____
адрес: _____
тел: _____

Заявление

Прошу принять моего сына (дочь) _____

(ФИО ребёнка, дата рождения, учащийся СОШ, класс)

на обучение по дополнительной общеразвивающей программе «Богатыри земли Югорской»
в МБУ ДО «Детский этнокультурно-образовательный центр» с «28» 07. 2025 по «20» 08.2025 г.

Тип документа ребенка (свидетельство о рождении/ паспорт) _____
серия _____ номер _____ дата выдачи _____

Номер сертификата дополнительного образования _____

Сведения о родителях:

Отец (ФИО, тел.) _____

Мать (ФИО, тел.) _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись, расшифровка подписи)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ зарегистрированный(ая) по

адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

дата выдачи: « ____ » _____ г. код подразделения: _____,

как законный представитель Обучающегося настоящим даю свое согласие на обработку МБУ ДО «ДЭКОЦ», персональных данных своего сына/дочери _____,

к которым согласно Федеральному закону от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон) в том числе относятся: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения Обучающегося; адрес регистрации и проживания Обучающегося и его родителя (законного представителя), контактные телефоны, паспортные данные родителя (законного представителя).

Настоящее согласие представляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе контролирующим органам, учредителю и методическим организациям в сфере образования), обезличивание, а также осуществление любых иных действий с персональными данными Обучающегося, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Я проинформирован, что МБУ ДО «ДЭКОЦ» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует до окончания срока действия договора об образовании по дополнительной общеразвивающей программе от « ____ » _____ 20 ____ г.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую по собственной воле и в интересах Обучающегося.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ (подпись, расшифровка подписи)