Директору МБУДО ДДТ г.Валуйки
Козловской М.С.

_____
_____,
ФИО родителя (законного представителя)
полностью
адрес_____
_____
телефон:_____
паспорт: серия_____№_____
кем и когда выдан_____
_____
_____

заявление
родителя (законного представителя) о приеме
в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования
«Дом детского творчества г.Валуйки» Белгородской области»

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Валуйки» Белгородской области на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «_____
_____»
на _____ год обучения моего сына/дочь _____
_____
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения, место учебы (школа))

Дополнительные сведения о ребенке: особенности состояния здоровья (инвалидность, ограниченные возможности здоровья и т.д.)_____
_____

С Уставом, Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, локальными актами регламентирующими организацию образовательного процесса, с содержанием образования, используемыми методами обучения и воспитания, образовательными технологиями и сроками проведения промежуточной аттестации, режимом занятий ознакомлен(а).

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных мероприятиях МБУДО ДДТ г.Валуйки (утренники, выставки, концерты, экскурсии и т.д.).

Ответственность за жизнь и здоровье в пути следования на занятие и обратно оставляю за собой.

«_____»_____20____г. _____/_____/
(дата) (подпись) (расшифровка)

Согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных

В соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г., я _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)

паспорт_____выдан_____

(серия, номер) *(кем и когда)*

_____

являясь родителем (законным представителем) ребенка_____

_____

(ФИО ребенка полностью)

(далее – обучающийся) даю согласие на обработку и хранение своих персональных данных: фамилия, имя, отчество, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи паспорта. Также даю согласие на сбор, систематизацию, хранение и передачу персональных данных о несовершеннолетнем ребенке с момента внесения в базу данных и до окончания обучения: фамилия, имя, отчество, дата рождения, регистрация по месту проживания, серия, номер, дата и место выдачи свидетельства о рождении.

Не возражаю против проверки предоставленных мною данных.

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в выделенной сети. Информация при этом доступна лишь для строго определенных работников учреждения, используется для заполнения журналов учета работы объединения в системе дополнительного образования детей, при оформлении документов для участия в муниципальных, региональных, Всероссийских и Международных конкурсах и на выезд детей по области и за пределы Белгородской области.

Срок действия настоящего согласия определен с момента заполнения и на период обучения моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в МБУДО ДДТ г.Валуйки. Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент на основании заявления родителя (законного представителя), поданного на имя директора МБУДО ДДТ г.Валуйки.

Даю согласие/не даю согласие на фото и видеосъемку ребенка во время учебных занятий и мероприятий, проводимых МБУДО ДДТ г.Валуйки и их размещение на сайте учреждения и на страницах в социальной сети ***(нужное подчеркнуть).***

«_____»_____20____г. _____/_____/

(дата) (подпись) (расшифровка)