

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, законный представитель несовершеннолетнего поступающего,

_____ ,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя) поступающего)

прошу принять моего ребёнка

Фамилия

Имя

Отчество

Пол м ж – нужное отметить

Дата рождения

Возраст лет

Адрес места жительства (регистрации) _____

Адрес места жительства (фактический) _____

Образовательная организация, в которой обучается зачисляемый _____

Контактные телефоны законного представителя поступающего:

(мобильный)

(домашний)

E-mail: _____

Контактный телефон поступающего:

(мобильный)

в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа» имени заслуженного работника культуры Российской Федерации Павлова Юрия Васильевича (далее – МБУ ДО «ДХШ» им.Павлова Ю.В.) (432017, г.Ульяновск, ул.Ленина, д.92) на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области изобразительного искусства «Живопись» (нормативный срок обучения – 5 лет) (финансируемой за счёт средств муниципального образования «город Ульяновск)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие МБУ ДО «ДХШ» им.Павлова Ю.В. (юридический адрес: 432017, г.Ульяновск, ул.Ленина, д.92):

на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; данные о месте жительства, контактный телефон, адрес электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность;

-на обработку персональных данных поступающего: фамилия, имя, отчество; год, месяц и дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные об образовании; данные о месте жительства, контактный телефон, а также иные данные, содержащиеся в настоящем заявлении и иных документах;

-на изображения, созданные системой видеонаблюдения МБУ ДО «ДХШ» им.Павлова Ю.В.;

Цель обработки персональных данных: документальное обеспечение и проведение процедуры приёма в МБУ ДО «ДХШ» им. Павлова Ю.В., исполнение обязанностей, вытекающих из требований Федерального закона РФ от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

Срок действия данного согласия устанавливается на весь срок обучения в МБУ ДО «ДХШ» им. Павлова Ю.В. или 6 месяцев (в случае не поступления).

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия МБУ ДО «ДХШ» им. Павлова Ю.В. обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней, за исключением случаев, когда срок хранения регламентируется другими нормативно-правовыми актами.

Даю согласие на получение информационных сообщений МБУ ДО «ДХШ» им.Павлова Ю.В. по электронной почте, указанной в заявлении.

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)

Ознакомлен (а) с Уставом, лицензией на право осуществления образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка для обучающихся, Положением о порядке приёма обучающихся в Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Детская художественная школа» имени заслуженного работника культуры Российской Федерации Павлова Юрия Васильевича в целях обучения по дополнительными предпрофессиональным программам в области искусств, и иными нормативными документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУ ДО «ДХШ» им.Павлова Ю.В.

« ____ » _____ 20__ г.

_____/_____
(подпись) (расшифровка подписи)