

МБОУ СОШ С.ВАЧЕЛАЙ

От _____
_____**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы социально-гуманитарной направленности "Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Родные истоки» ", начиная с модуля: "1. Родные истоки" (далее - Программа) Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

| | |
|---|--|
| Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя): | |
| Телефон родителя (законного представителя): | |
| Место жительства родителя (законного представителя): | |

Сведения об Обучающемся:

| | |
|--|--|
| Номер сертификата дополнительного образования: | |
| Фамилия, имя и отчество обучающегося: | |
| Дата рождения обучающегося: | |
| Место жительства обучающегося: | |
| Телефон обучающегося: | |

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБОУ СОШ С.ВАЧЕЛАЙ, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____

паспорт № _____, выданный « _____ » _____ 20 _____ г. _____

_____, являясь родителем (законным представителем)

_____, проживающего по адресу _____

_____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-

ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещения.

поставщику образовательных услуг МБОУ СОШ С.ВАЧЕЛАЙ, юридический адрес которого: Пензенская обл, Сосновоборский р-н, село Вачелай, ул Школьная, д 17, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонифицированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

« _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка