

- при подаче заявления на имя директора с указанием номера сертификата ПФДО;
- в студии и секции туристической, физкультурно-спортивной, хореографической направленности оборонно-спортивного клуба родителями предоставляются медицинские справки об отсутствии противопоказаний.

Директору МБОУ ДО «ЦСиДТ»

Е.В. Кинцель

От _____

(Ф.И.О. (полностью) родителя, законного представителя полностью)

Телефон (обязательно) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить моего ребенка:

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

на обучение по общеобразовательной общеразвивающей программе:

1. _____
2. _____
3. _____

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности в МБОУ ДО «ЦСиДТ», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____

Согласие на обработку персональных данных, в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» я,

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

являясь родителем (законным представителем)

Ф.И.О. ребенка

(далее – Воспитанник), даю согласие на обработку своих персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Я предоставляю МБОУ ДО «ЦСиДТ» право осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными воспитанника: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. МБОУ ДО «ЦСиДТ» вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами в соответствии с действующим законодательством регламентирующие предоставление отчетных данных. Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает: фамилия, имя, отчество; дата рождения; пол; № и серия паспорта дата выдачи; домашний адрес; место работы, занимаемая должность, контактные телефоны. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес МБОУ ДО «ЦСиДТ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю школы. Даю свое согласие, на размещение фото и печатной информации о моем ребенке на официальном сайте организации, в мессенджерах и СМИ.

Сведения об обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования (ПФДО):	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	

Документы предоставляемые для зачисления:

1. Копия свидетельства о рождении
2. Медицинская справка (для воспитанников спортивных направлений, хореографической студии, оборонно- спортивного клуба, туристического клуба)

