

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число обучающихся школы моего (мою) сына (дочь)

на отделение _____ музыкальный инструмент _____

Фамилия _____

Имя _____ Отчество _____

Число, месяц, год рождения _____ Возраст _____ лет

Индекс, домашний адрес _____ телефон _____

Обучается в общеобразовательной школе (лицее, гимназии) № _____

В будущем учебном году будет обучаться в _____ классе

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

Мать (фамилия, имя, отчество) _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Телефон мобильный _____ E-mail (разборчиво) _____

Отец (фамилия, имя, отчество) _____

Место работы (полное название) _____

Занимаемая должность _____

Телефон мобильный _____ E-mail (разборчиво) _____

С порядком приема на обучение, с учебным планом и программами, документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, Уставом школы, лицензией на право ведение образовательной деятельности МБУДО ДШИ им. Г. Г. Галынина ознакомлен(а), в части требований - обязуюсь выполнять.

Обязуюсь регулярно посещать родительские собрания, следить за посещаемостью, успеваемостью своего ребенка, выполнением им домашних заданий; обязуюсь обеспечивать своего ребенка всеми необходимыми для обучения материалами, инструментами, оборудованием; обязуюсь незамедлительно принимать меры к устранению возникших у ребенка академических задолженностей.

К заявлению прилагаю следующие документы: копию свидетельства о рождении ребенка, копию СНИЛС, подлинник медицинской справки из детского лечебного учреждение об отсутствии у ребенка медицинских противопоказаний для его обучения по избранной образовательной программе, одна фотография 4x3 см.

« _____ » _____ 202_ года Подпись _____ (_____)
(Фамилия, инициалы)

**Согласие родителя
(законного представителя) на обработку персональных данных обучающегося**

Я, _____,

проживающий по адресу _____

паспорт: № _____ серия _____

выданный _____ « » _____

Настоящим даю свое согласие на обработку в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Детская школа искусств им. Г.Г. Галынина» (далее Школа), расположенном по адресу: 300034, г. Тула ул. Первомайская, д.26,

персональных данных

(ФИО, дата рождения обучающегося) _____

к которым относятся:

фамилия, имя, отчество; пол, дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; данные медицинской справки; данные об обучении, участии в конкурсах и олимпиадах; данные о составе семьи; адрес проживания, телефон, E-mail; паспортные данные родителей (законных представителей), должность и место работы; информация о результатах промежуточной, итоговой аттестации; информация о результатах экзаменов.

Я даю согласие на использование персональных данных обучающегося в целях: обеспечения учебно-воспитательного процесса; проведения итоговой аттестации; проведения промежуточной аттестации, мониторинговых исследований; медицинского обслуживания; ведения статистики; участия в различных конкурсах, олимпиадах. Я даю согласие на размещение на сайте учреждения, на официальных страницах учреждения в социальных сетях, на информационных стендах в помещении школы: фотографий, видеосъемки, отображающих проведение мероприятий учебного и воспитательного процесса, концертов, семинаров, праздников и других мероприятий.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных обучающегося, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам – органу исполнительной власти, осуществляющему полномочия в сфере образования, администрации, медицинским учреждениям, военкомату, отделениям полиции, прокуратуры), обезличивание, блокирование, а так же осуществление любых иных действий с персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Школа гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ (ФЗ от 27.07.06 № 152-ФЗ).

Я проинформирован, что Школа будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное Согласие действует с момента подписания и в течение всего времени договора между Школа и родителями (законными представителями) обучающегося.

Согласие может быть отозвано по моему письменному заявлению.

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

« _____ » _____ 202_ года Подпись _____ (_____)
(Фамилия, инициалы)