

Директору МБУ ДО ДШИ «Форте»

**В.В. Кочетову**

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Проживающего по адресу (с указанием индекса):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан: дата \_\_\_\_\_

кем (как в паспорте): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

эл. почта: \_\_\_\_\_

### заявление

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь):

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка полностью, дата рождения)

обучающегося в МБУ «Школа № \_\_\_\_\_» в \_\_\_\_\_ «\_\_» классе, в \_\_\_\_\_ класс  
\_\_\_\_\_ ступени обучения по дополнительной образовательной программе в  
области искусств (*нужное подчеркнуть*):

- Изобразительное искусство
- Театр
- Хореография
- Народные инструменты \* (домра, баян, аккордеон, гитара, балалайка)
- Музыкальный фольклор
- Хор
- Фортепиано \*
- Скрипка \*

\*Подтверждаю наличие музыкального инструмента / готовность приобрести

\_\_\_\_\_  
(Подпись) / \_\_\_\_\_  
(ФИО)

С условиями приема на обучение, Правилами поведения учащихся, Правилами внутреннего распорядка, Положением о режиме занятий обучающихся, учебным планом образовательной программы, особенностями методики преподавания в области искусств, включающей в себя тактильный контакт педагога с учащимся, Уставом школы, лицензией на право ведения образовательной деятельности, ознакомлен(а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

Согласен (на) на обработку своих персональных данных и персональных данных ребенка в порядке, установленном федеральным законодательством.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

**Сведения о родителях (законных представителях) зачисляемого:**

Отец: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

гражданство: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный, домашний, рабочий): \_\_\_\_\_

E-mail (эл. почта): \_\_\_\_\_

Мать: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полностью)

гражданство: \_\_\_\_\_

Место работы, должность: \_\_\_\_\_

Телефон (мобильный, домашний, рабочий): \_\_\_\_\_

E-mail (эл. почта): \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись) (ФИО)

СОГЛАСИЕ  
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_

Паспортные данные: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_,

даю свое согласие МБУ ДО ДШИ «Форте» (далее – Учреждение) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_.

*(ФИО полностью, дата рождения)*

Согласие касается фамилии, имени, отчества, данных о поле, дате рождении, гражданстве, типе документа, удостоверяющего личность (его серии, номере, дате и месте выдачи), а также сведений из трудовой книжки: месте работы и должности, номере контактного телефона, адресе электронной почты, месте жительства, фото и видео/материалов.

Я даю согласие на использование персональных данных в целях формирования основного и финансового документооборота учреждения, бухгалтерских операций и налоговых отчислений, а также на хранение всех вышеуказанных данных на электронных носителях. Также данным согласием я разрешаю сбор персональных данных моих и моего ребенка, их хранение, систематизацию, обновление, использование (в т.ч. передачу третьим лицам для обмена информацией), направление персональных данных моих и моего ребенка (при запросе) в Прокуратуру Автозаводского района города Тольятти, налоговый орган, агентство социокультурных технологий города Самары, департамент культуры администрации городского округа Тольятти, другие учреждения, а также осуществления любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

До моего сведения доведено, что Учреждение гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации «О персональных данных». Данное согласие действует до момента официального отзыва. Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в адрес Учреждения.

Подтверждаю, что, давая согласие, я действую без принуждения, по собственной воле и в собственных интересах и интересах моего ребенка.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

*(Подпись)*

*(ФИО)*