

Директору МАУДО «ДХШИ г. Челябинска им. Н.А. Аристова»
Бетехтиной Е.А.

от

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять для обучения по дополнительной обучающей образовательной программе в области изобразительного искусства « _____ » (наименование программы) по адресу _____ моего ребенка:

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребёнка _____

Дата рождения ребенка _____

Место рождения ребенка _____

Адрес места жительства ребенка _____

№ общеобразовательной школы, класс _____

Наличие подготовки в области изобразительного искусства (подготовительный класс, самоподготовка) _____

Информация о родителях (законных представителях) ребенка:

Мать (законный представитель) ребенка (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) _____

адрес места жительства матери _____

контактный телефон матери _____

Отец (законный представитель) ребенка (фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью) _____

адрес места жительства отца _____

контактный телефон отца _____

К заявлению прилагаю копии следующих документов:

Паспорт родителя (законного представителя) _____

Свидетельство о рождении ребенка _____

Медицинская справка, подтверждающая возможность ребенка осваивать образовательную программу в области изобразительного искусства _____

Документ, подтверждающий право заявителя на пребывание в РФ (для иностранных граждан и лиц без гражданства) _____

Иные документы (по усмотрению родителей): _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся

Ознакомлен(а) « ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Выражаю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка:

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

Согласен(а) на использование фото и видео материалов с изображением моего ребенка.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)

**СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ)
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО**

Я, _____
ФИО родителя /законного представителя

паспорт _____ выдан _____
серия _____ номер _____ когда и кем выдан _____

в случае опекуинства указать реквизиты документа, на основании которого осуществляется опека или попечительство

являюсь законным представителем несовершеннолетнего _____
ФИО несовершеннолетнего _____
_____ приходящегося мне _____, зарегистрированного по адресу:

Настоящим даю свое согласие на обработку в Муниципальном автономном учреждении дополнительного образования «Детская художественная школа искусств города Челябинска им. Н.А. Аристова (далее МАУДО «ДХШИ г. Челябинска им. Н.А.Аристова») персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка _____, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных:

- данные свидетельства о рождении, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- паспортные данные, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- фамилия, имя, отчество ребенка;
- адрес проживания ребенка;
- домашний телефон;
- оценки успеваемости ребенка.

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка исключительно в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса для ребенка;
- ведение статистики;
- участие в выставках, фестивалях-конкурсах различного уровня;
- для получения стипендии различного уровня;
- размещение информации на различных интернет - ресурсах («Сетевой город, Образование», новостные блоки и т.д.).

Настоящее согласие предоставляется на осуществление сотрудниками МАУДО «ДХШИ г. Челябинска им. Н.А.Аристова») следующих действий в отношении персональных данных ребенка: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (только в указанных выше целях), комбинирование, трансграничную передачу, уничтожение.

Я даю (не даю) (нужное подчеркнуть) согласие на какое-либо распространение персональных данных ребенка, в том числе на передачу персональных данных ребенка каким-либо третьим лицам, включая физические и юридические лица, учреждения, государственные органы и органы местного самоуправления. Я даю согласие на обработку персональных данных ребенка автоматизированными (или) не автоматизированными способами.

Обработка персональных данных ребенка для любых иных целей и любым иным способом, включая распространение и передачу каким-либо третьим лицам возможна только с моего особого письменного согласия в каждом отдельном случае.

Данное Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных в МАУДО «ДХШИ г. Челябинска им. Н.А.Аристова») или до отзыва данного Согласия. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле и в интересах ребенка, законным представителем которого являюсь.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____
подпись (Фамилия И.О.)