

Директору МБУ ДО
«ДМХШ № 4» г.о. Самара
О.Б. Ляховской

от _____

(фамилия)

(имя, отчество)

)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь) в МБУ ДО «ДМХШ № 4» г.о. Самара для обучения в группах, реализующих образовательную деятельность за счет средств физических лиц (платные образовательные услуги) по **дополнительной общеразвивающей программе в «Музыкальный театр» со сроком обучения 1 год**

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ

1. Фамилия, _____ имя,
отчество _____

2. Год, _____ месяц, _____ число
рождения _____

Согласие на обработку персональных данных

Я _____ ознакомлен (на)
с Уставом

(фамилия, имя, отчество)

МБУ ДО «ДМХШ № 4» г.о. Самара, учредительными документами, лицензией на образовательную деятельность, основными локальными и локальными нормативными актами, регламентирующими деятельность Учреждения, **дополнительной общеразвивающей программой «Музыкальный театр» со сроком обучения 1 год**

Я _____ да
ю согласие

(фамилия, имя, отчество)

представителю МБУ ДО «ДМХШ № 4» г.о. Самара на обработку моих персональных данных и персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка: фамилия, имя, отчество; дата рождения, пол; номер основного документа, удостоверяющего мою личность и личность моего несовершеннолетнего ребенка; сведения о дате выдачи указанных документов и выдавшем его органе; адрес проживания; адрес регистрации; контактные телефоны; данные о месте получения моим ребенком основного общего образования, информация о состоянии здоровья.

«__» _____ 20__ г.

(личная подпись)