
Ф.И.О. родителей (законных представителей)

проживающий (ая) по адресу

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас зачислить моего сына (дочь) _____

в группу платных образовательных услуг по дополнительной
общеразвивающей программе

_____ с _____ по _____

С лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, Уставом учреждения, основными образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ознакомлен(ы).

На основании Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и в соответствии с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных обучающихся, с целью обеспечения уважения прав и основных свобод моего ребенка, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную, семейную и врачебную тайну, осуществления безопасного образовательного процесса и управления им, даю согласие на обработку персональных данных, в том числе на передачу и последующую обработку персональных данных моего ребёнка департаментом образования администрации города Липецка.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в любой момент по письменному заявлению.

С условиями Договора о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен (а).

С расписанием занятий группы ознакомлен(а):

Дата _____

_____ подписи родителей (законных представителей)