

Директору МАУ ДО ЦДТ «Надежда»

(сокращенное наименование МОДО)

Канунниковой Р.М.

(Ф.И.О. руководителя МОДО)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего (мою) сына (дочь) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка)

дата рождения и место рождения \_\_\_\_\_ в объединение по интересам \_\_\_\_\_

(название объединения)

МАУ ДО Центр детского творчества «Надежда»

(наименование МОДО)

Сведения о родителях:

Отец: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Телефоны: домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Мать: фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) \_\_\_\_\_

Телефоны: домашний \_\_\_\_\_ служебный \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Иной законный представитель: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество(последнее при наличии))

(место работы, должность, номер служебного телефона)

Адрес места жительства ребенка, его родителей (законных представителей): \_\_\_\_\_

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся образовательной организации ознакомлен(а).

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Даю согласие на размещение фотографий в Книге Славы и размещение фотографий ребёнка и его работ на сайте МАУ ДО ЦДТ «Надежда», предоставление информации об участии в конкурсах, в СМИ и составления базы данных одарённых детей с целью участия в конкурсах. Даю согласие на осуществление в помещениях учреждения видеонаблюдения. Срок действия согласия: до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата подачи заявления

Подписи: \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года

(мать)

(отец)