Директору МБУДО

Детская школа искусств № 20 «Муза»

Осиповой О.Г.

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ (дошкольники 4-5 лет)**

Прошу принять на отделение Платных Образовательных услуг с 01. \_\_.201\_\_ г. для обучения в Детской школе искусств № 20 «Муза» моего ребёнка (фамилия, имя, отчество) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на дополнительную образовательную общеразвивающую программу общего эстетического развития **детей 4-5 лет** на основе самоокупаемости.

Возраст ребёнка на дату поступления \_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев. Свидетельство о рождении – обязуюсь представить в течение 10 дней после зачисления. С Уставом, Образовательной программой и локальными актами обязуюсь ознакомиться на сайте:

( )

дата, подпись расшифровка)

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ УЧАЩЕГОСЯ И ЕГО СЕМЬЕ**

**Согласие на обработку персональных данных (см. оборот.)**

**ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ:**

Полное имя: (ФИО) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Дата рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Место рождения **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о рождении (серия,№, дата выдачи) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ОПЕКУНАХ)\***

**МАТЬ** (Ф.И.О. полностью) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мобильный телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место работы: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Д**олжность: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ОТЕЦ** (отчим) (Ф.И.О. полностью) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мобильный телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Место работы: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Д**олжность: **\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Принадлежность семьи к особым категориям** (подчеркнуть): многодетная семья детей **\_\_\_** (3 или более), мало-обеспеченная семья, дети-инвалиды, опекаемые; дети участников военных действий;… другое: \_\_\_\_\_\_

**БАБУШКА (ДЕДУШКА) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мобильный телефон: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\* Если учащегося представляет Опекун, необходимо предъявить копию документа Опекунства.

Директору МБУДО ДШИ № 20 «Муза»

Осиповой О.Г. от родителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф, Иниц)

учащегося (ФИн) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

зарегистрированного по адресу:

6300\_\_, г. Новосибирск, ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

д.\_\_\_\_, кв.\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан (когда и кем) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ   
МБУДО ДШИ № 20 «МУЗА»**

Настоящим я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО полностью) в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" (далее ПД), **даю согласие в целях**: обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов (в т.ч. хранения архивных документов); обеспечения непрерывного образовательного процесса; контроля качества образования; формирование единого интегрированного банка данных контингента учащихся и учета их движения; учет и анализ успеваемости учащихся; организация информирования родителей (законных представителей) о посещаемости и успеваемости учащихся; развития имиджа учреждения и размещения фото и видеоматериалов об учебном процессе и творческих достижениях на сайте учреждения, а также в группах учреждения в социальных сетях «вконтакте», «одноклассники», «fasebook»; использования при создании имиджевых и рекламных материалов Учреждения. **Даю согласие** МБУДО ДШИ № 20 «Муза», расположенной по адресу: г. Новосибирск, ул. Герцена, 12, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку, хранение и передачу третьим лицам моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона от27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных".

**Персональные данных, на обработку и хранение которых я даю согласие: ПД ребенка**: фамилия, имя, отчество; пол, возраст; дата и место рождения; данные свидетельства о рождении; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания: номер телефона (мобильный).

**ПД членов семьи:** отца, матери, бабушки, дедушки или лиц их заменяющих (являющихся законными представителями ребенка до его совершеннолетия): фамилия, имя, отчество; пол, возраст; паспортные данные; адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания: номер телефона (домашний, мобильный); место работы и должность; социальное положение; фото и видеоизображения ребенка и членов семьи в процессе учебной и творческой деятельности.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно.

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

Подпись (расшифровка подписи)

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

(дата)