Директору МБУДО

 «Детская школа искусств №20 «Муза»

 Осиповой О. Г.

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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 Прошу приять с 01.0\_\_.202\_\_г. для обучения в детской школе искусств № 20 «МУЗА» моего ребёнка (фамилия, имя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на дополнительную общеразвивающую программу (**для детей 7-13 лет**) (нужное подчеркнуть**) хореографического, изобразительного, музыкального искусства** (для обучения игре на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ или классическому вокалу.

 Возраст ребёнка на дату поступления \_\_\_\_\_\_ лет \_\_\_\_\_ месяцев.

 Свидетельство о рождении и мед. справку – обязуюсь предоставить до 15 сентября.

 С Уставом, Образовательной программой и локальными актами обязуюсь ознакомиться на сайте Детской школы искусств.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Дата, подпись расшифровка ФИО

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Учится (поступает) в СОШ № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_. Свид. о рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (серия, №, дата выдачи)

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ОПЕКУНАХ)\***

**МАТЬ** (ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мобильный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТЕЦ** (отчим) (ФИО полностью)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Должность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 (Ф, иниц) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Зарегистрированного по адресу:

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

Д. \_\_\_\_, кв. \_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан (когда и кем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

 **МБУДО ДШИ №20 «МУЗА»**

Настоящим я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (ФИО полностью) в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 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 учёта их движения; учёт и анализ успеваемости учащихся; организация информирования родителей (законных представителей) о посещаемости и успеваемости учащихся; развитие 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 от 27.07.2006 № 152-ФЗ « О персональных данных».

**Персональные данных, на обработку и хранение которых я даю согласие: ПД ребёнка:** 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 ребёнка 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 видеоизображение ребёнка и членов семьи в процессе учебной и творческой деятельности.

Настоящее согласие действует со дня его подписания бессрочно.

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

Подпись (расшифровка подписи)

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

 (дата)