Директору МОУ «Средняя школа № 9» Колоколову А.В.
от _____
проживающего(ей) по адресу: _____
_____ тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «Ступеньки к школе» обучающегося, сведения о котором указаны ниже.

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер дошкольного учреждения, которое посещает:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ «Средняя школа №9», с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись расшифровка

Дата: « ____ » _____ 20 ____ года

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ
ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, проживающий по адресу _____

паспорт № _____, выданный « _____ » 20 _____ г.

_____, являясь родителем (законным представителем)

_____, проживающего по адресу _____, в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона

от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие на обработку

персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество;

сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения); место жительства;

номер телефона;

фамилия, имя, отчество ребёнка; дата рождения ребёнка;

место жительства ребенка;

сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Средняя общеобразовательная школа № 9 имени И.С. Фрадкова», юридический адрес которого: 185035, Россия, Республика Карелия, город Петрозаводск, улица Антикайнена, д. 4, в целях организации обучения по выбранной образовательной программе. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

Дата: « _____ » _____ 20 _____ г. _____ / _____ /

Подпись Расшифровка