

Директору МБОУ ДО ЦТ "Содружество"
Марине Анатольевне Лященко

(Ф.И.О. родителя (лица его заменяющего), подающего заявление)

(Адрес проживания (фактический))

(Контактный телефон)

(Электронный адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка

(Ф.И.О. полностью)

в муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования
муниципального образования город Краснодар «Центр творчества «Содружество» на
обучение по **летней краткосрочной программе** для детей

_____ на 2024 г.

(наименование программы)

Данные о ребенке:

Дата рождения: « ____ » _____ г.
(указать число, месяц, год рождения)

Мобильный телефон ребенка _____

Статус семьи: полная, неполная, мать-одиночка, многодетная, опекунство, дети-инвалиды, недееспособные родители-инвалиды (нужное подчеркнуть)

С Уставом МБОУ ДО ЦТ «Содружество», лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации образовательного учреждения, образовательными программами, учебным планом, календарным учебным графиком, положением о порядке приёма, перевода и отчисления обучающихся, правилами внутреннего распорядка обучающихся, режимом работы, расписанием занятий и иными документами, регламентирующими права и обязанности учащихся МБОУ ДО ЦТ «Содружество» ознакомлен(а) и согласен(согласна)

(подпись, расшифровка подписи)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и защите информации», Федеральным законом от 27.02.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», я, _____, **даю согласие** МБОУ ДО ЦТ «Содружество» на обработку моих персональных данных и моего ребенка. Под обработкой необходимо понимать: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, уничтожение персональных данных, передачу моих персональных данных и персональных данных моего ребенка третьим лицам в пределах компетенции образовательной организации. Настоящее согласие действует со дня его подписания до момента отчисления ребенка из МБОУ ДО ЦТ «Содружество». Не возражаю против внесения добровольных пожертвований для развития материально-технической базы и организации образовательного процесса в МБОУ ДО ЦТ «Содружество».

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата приема заявления) (личная подпись родителя, лица его заменяющего)