

Директору ГБОУДО ГС «СДХШ» г. Севастополя Бурцеву А.Н.

от _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место проживания (адрес): _____

Телефон: _____

E-mail: _____

Документ, удостоверяющий личность: № _____

выдан _____

(кем, когда) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка _____

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

на обучение (отметить):

- по дополнительной предпрофессиональной программе в области искусств
 по дополнительной общеразвивающей программе

_____ (полное наименование программы в соответствии с уставом учреждения)

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по электронной почте по телефону по почте

На проведение процедуры индивидуального отбора лиц, поступающих в целях обучения по образовательной предпрофессиональной программе в области искусств, согласен (согласна)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

С уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам искусств, правилами поведения, режимом работы учреждения ознакомлен (ознакомлена).

Я, _____,

_____ (фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах местного самоуправления, в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Приложение: 1. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

2. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

3. _____ на _____ л. в _____ экз.
(наименование документа)

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

_____ (дата)