

И. о. директора МБУДО «ДДТ»
г. Новозыбкова Шабловской А.А.
родителя (законного представителя):

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

Место регистрации:

Город _____

Улица _____

Дом _____ корп. _____ кв. _____

Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

(место проживания)

в _____ Вашего учреждения.
(объединение)

С Уставом, лицензией, режимом работы образовательного учреждения
ознакомлен (а).

(подпись родителя, законного представителя)

« ____ » _____ 20__ г.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое согласие МБУДО «ДДТ» г. Новозыбкова на обработку моих/моей семьи персональных данных, указанных в заявлении, а также их передачу в электронной форме по открытым каналам связи сети Интернет в государственные и муниципальные органы и долгосрочное использование в целях предоставления муниципальной услуги согласно действующего законодательства Российской Федерации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме и действует до даты подачи мной заявления об отзыве.

(подпись)

« ____ » _____ 20__ г.