

МБДОУ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОСОК" С.
МАХАЛИНООт _____
_____**ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ**

Прошу зачислить на обучение по дополнительной общеобразовательной программе технической направленности "Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа "Леготека", начиная с модуля: "1. Первый год обучения" (далее - Программа) Обучающемуся, 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 сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	
Телефон обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБДОУ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОСОК" С. МАХАЛИНО, с правами и обязанностями обучающихся ознакомлен.

_____/_____/_____
подпись / расшифровка /

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 ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

поставщику образовательных услуг МБДОУ ДЕТСКИЙ САД "КОЛОСОК" С. МАХАЛИНО, юридический адрес которого: Пензенская обл, Кузнецкий р-н, село Махалино, ул Рабочий городок совхоза, д 14, в целях организации обучения по выбранным образовательным программам. 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 персонифицированного 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.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /

Подпись

Расшифровка