

Директору МБОУ ДО ДЮСШ «Факел»
Е.В. Грачевой

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

серия _____ номер _____

выдан _____

(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

дата рождения: _____, место рождения _____
в МБОУ ДО ДЮСШ «Факел» города Екатеринбурга на обучение по Дополнительной образовательной общеразвивающей программе по виду спорта _____
срок реализации программы: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными общеобразовательными программами по видам спорта и другими документами, регламентирующими учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

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, с целью оказания услуги по зачислению в учреждение в следующем объеме: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем органе.

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.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

- по адресу электронной почты: _____
- по почтовому адресу: _____
- по телефону: _____

Приложение: 1. Медицинская справка на _____ л.в. _____ экз.
2. Копия паспорта на _____ л.в. _____ экз.
3. Копия свидетельства на _____ л.в. _____ экз.
4. 2-е фотографии 3x4 на _____ л.в. _____ экз.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)