

Директору МБУДО ДДТ г.Валуйки
Козловской М.С.

ФИО полностью
Проживающего по адресу: _____

Телефон _____

заявление.

Прошу принять в муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детского творчества г.Валуйки» Белгородской области на обучение по дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе «_____ объединение» _____» на _____ год обучения (очная) с _____ года моего сына (дочь) _____ г.р.

ФИО полностью _____ дата рождения _____

С Уставом МБУДО ДДТ г.Валуйки, лицензией на ведение образовательной деятельности, Правилами внутреннего распорядка обучающихся, режимом обучения, ознакомлен(а)

подпись _____ дата _____

Даю согласие на обработку моих персональных данных и данных моего ребенка в информационной системе персональных данных контингента обучающихся МБУДО ДДТ г.Валуйки.

Срок действия настоящего согласия определен на период обучения моего ребенка (сына, дочери, опекаемого, приемного ребенка) в МБУДО ДДТ г.Валуйки.

Обработка персональных данных осуществляется смешанным способом в выделенной сети. Информация при этом доступна лишь для строго определенных работников учреждения, используется для заполнения журналов учета работы объединения в системе дополнительного образования детей, при оформлении документов для участия в муниципальных, региональных, Всероссийских и Международных конкурсах и на выезд детей по области и за пределы Белгородской области.

подпись _____ дата _____

Даю согласие на участие моего ребенка в воспитательных мероприятиях МБУДО ДДТ г.Валуйки (утренники, выставки, концерты, экскурсии и т.д.). Ответственность за жизнь и здоровье в пути следования на занятие кружка и обратно оставляю за собой.

подпись _____ дата _____

Представляю следующую контактную информацию как законный представитель (родители/лицо, их замещающее) обучающегося для организации взаимодействия с МБУДО ДДТ г.Валуйки:

Место учебы ребенка (д/сад, школа, класс): _____