Директору МУ ДО «Центр творчества имени Г.А.Карчевского» <u>Л.В. Красноперову</u>

	OT
	(ФИО заявителя или представителя заявителя
	проживающего по адресу:
	Телефон:
	ЗАЯВЛЕНИЕ
Прошу зачислить меня (моего	о(ю) сына (дочь)
(0	ФИО, дата рождения)
учащегося	
(1)	икола, класс / детский сад)
№ сертификата дополнительного об	разования
	(№ сертификата)
в МУ ДО «Центр творчества имени программе	Г.А.Карчевского» для обучения в очно-заочной по
	(название)
 Уставом МУ ДО «ЦТ»; Правилами приема учащихся Правилами поведения учащи Порядком перевода и отчисле реализуемыми дополните дополнительными общеразвивающи 	образовательной деятельности; ; хся; ения учащихся МУ ДО «ЦТ»*; ельными общеобразовательными программами —
Дата	Подпись

^{*} В случае прекращения образовательных отношений по инициативе родителей (официальных представителей) учащегося, необходимо написать заявление на отчисление из объединения МУ ДО «ЦТ».

Согласие субъекта на обработку персональных данных

	Я	,		
		(фамилия, имя, отчество),		
-		ающий(ая) по адресу		,
осн	ЮВНО	й документ, удостоверяющий личность (паспорт)		
доп	юлни	(серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдав ре согласие своей волей и в своем интересе Мунит тельного образования «Центр творчества имени Г.А. Ка персональных данных, данных моего несовершенно.	ципальному у прчевского» на	обработку
		(фамилия, имя, отчество ребенка),	(~
		и сбор, систематизацию, накопление, хранение,		
		ие), использование, распространение (в том числе по вание, уничтожение персональных данных с цельн		
	-	вание, уничтожение персональных данных с цельн исполнения образовательным учреждением своих обяз		
		исполнения образовательным учреждением своих обяз нций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012		
		ой Федерации», обеспечения соблюдения ФЗ от 27.		
		тыных данных» и иных законов и нормативных правовых		132 43 ((0
т-г		Іеречень персональных данных, на обработку которы		асие
	No	Персональные данные		ласие
	п/п	•	ДА	HET
		1. Общая информация		
	1.	Фамилия, имя, отчество родителей (законных		
		представителей), учащегося		
	2.	Дата (число, месяц, год) и место рождения учащегося;		
		данные свидетельства о рождении		
	3.	Адрес и место жительства родителей (законных		
		представителей), учащегося;		
		сведения о месте работы родителей (законных		
	4	представителей) учащегося		
	4.	Контактный телефон родителей (законных		
		представителей), учащегося		
	5.	Состояние здоровья учащегося (справка)		
	1	2. Биометрические данные	<u> </u>	
TI	1.	Фотографии учащегося, видеосъемка		
		щее согласие действует на период обучения учащегося в ический адрес МУ ДО «Центр творчества имени Г.А.		160300 F
		. Пушкина, д.25.	карчевского	109300, 1.
JA		. 11ушкина, д.23. случае неправомерного использования предоставленных персов	нальных ланных	согласие на
обра		персональных данных отзывается моим письменным заявлением		
_		случае отзыва субъектом персональных данных согласия на об		
		ператор обязан прекратить обработку персональных данных и уг		
		ощий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. С ператор обязан уведомить субъекта персональных данных.	о уничтожении	персональных
дапі	IIDIA UI	серитор оолзан уведомить суовский персопальных данных.		

(Подпись субъекта персональных данных)

(Число, месяц, год)