
(наименование Организации)

(Ф.И.О. Заявителя (представителя Заявителя))

(почтовый адрес (при необходимости))

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

(реквизиты документа, удостоверяющего личность)

(реквизиты документа, подтверждающего полномочия
представителя Заявителя)

Заявление о записи на обучение по дополнительной общеобразовательной программе

Прошу предоставить муниципальную услугу «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе» в целях обучения

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

на

(наименование программы, подвид дополнительной общеобразовательной программы (предпрофессиональная / общеразвивающая), наименование образовательной программы)

С Уставом МБУ ДО ДМШ № 1 г. Белгорода (далее - Организация), лицензией на право ведения образовательной деятельности, дополнительными образовательными программами, правилами поведения, правилами отчисления, режимом работы Организации ознакомлен(а).

Я, _____,

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных, а также персональных данных моего ребенка при осуществлении административных процедур в рамках предоставления муниципальной услуги «Запись на обучение по дополнительной общеобразовательной программе». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в Организацию.

К Заявлению прилагаю:

ФИО Заявителя
(представителя Заявителя)

Подпись Заявителя
(представителя Заявителя)

Дата « ____ » _____ 20__ г.