

Директору МБУ ДО

«ДДК им.А.П.Бринского» Багиевой Л.Б.

От \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

Проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

В муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом  
детской культуры им.А.П.Бринского»

в коллектив \_\_\_\_\_

(название коллектива)

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности,  
документами, регламентирующими организацию образовательного процесса МБУ  
ДО «ДДК им.А.П.Бринского» ознакомлен (а)

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2016 год

### Дополнительные сведения

Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Обучается (посещает) образовательное учреждение \_\_\_\_\_

(Д/сад, школа, класс)

Сведения о родителях:

Ф.И.О. родителей (законных представителей)	Место работы	Контактный телефон, e-mail
Мама:		
Папа:		

## **Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательного учреждения**

**Оператор персональных данных обучающихся: Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования «Дом детской культуры им.А.П.Бринского»**

**Адрес оператора: 603163 г.Нижний Новгород, ул.Бринского, д.1**

**Я,** \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О обучающегося/поступающего в образовательное учреждение (или одного из родителей (законных представителей))*

Подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных, включая: (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам) персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными (или подопечного лица), предусмотренных действующим законодательством, в том числе данными свидетельства о рождении, паспорта, адреса проживания, места учебы, участия в различных конкурсах, соревнованиях, размещения информации на сайте образовательного учреждения, а так же сведениями о правонарушениях и прочими сведениями.

МБУ ДО «ДДК им.А.П.Бринского» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

**Я,** \_\_\_\_\_

*(Ф.И.О обучающегося/поступающего в образовательное учреждение (или одного из родителей (законных представителей))*

Проинформирован, что МБУ ДО «ДДК им.А.П.Бринского» будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Данное согласие действует на период обучения в образовательном учреждении и период хранения личного дела обучающегося в учреждении.

Я, подтверждаю, что давая такое согласие, я действую со своей волей и в интересах подопечного.

Дата \_\_\_\_\_ Подпись (дающего согласие) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ Подпись (ответственного за обработку персональных данных) \_\_\_\_\_