

Директору МБУ ДО
«Центр внешкольной работы»
Хаванских И. В.

от _____
(Ф.И.О. заказчика)

Адрес проживания: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по дополнительной общеобразовательной программе «Пулевая стрельба ВП-20» реализуемой на платной основе.

В объединение по интересам «Пулевая стрельба ВП-20»

К педагогу Ильину Андрею Афанасьевичу

дата рождения заказчика _____
(число, месяц, год)

Место работы: _____

Телефон: домашний _____ служебный _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями обучающихся образовательной организации ознакомлен(а). В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение) моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и прилагаемых документах. Срок действия согласия: до достижения целей обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в их достижении. Мне известно, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Дата подачи заявления _____ Подписи: _____

" ____ " _____ 20__ года

К заявлению прилагается

1. Копия паспорта
2. Медицинское заключение о возможности заниматься в объединении.