Директору МАУ ДО Дома детского творчества «РАДУГА» Стаценко Татьяне Николаевне

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество заявителя) | | | | | |
| место регистрации (адрес): | |  | | | |
|  | | | | | |
| телефон: |  | | | | |
| электронная почта: | | |  | | |
| паспорт: |  | | | № |  |
|  | | | |  | |
|  | | | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу принять моего ребенка (сына, дочь) | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество) | | | | | | | |
|  | | , |  | | | | |
| (дата рождения) | | (место рождения ребенка) | | | | | |
| проживающего(ую) по адресу: | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| в | МАУ ДО ДДТ «РАДУГА» | | | | | | |
| (наименование организации) | | | | | | | |
| на |  | | | |  | . | |
| (специальность, отделение) | | | | | | | |
| С уставом организации, лицензией на право ведения образовательной  деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, основными 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 услуги «Зачисление в учреждение дополнительного образования». Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги:

☐ по электронной почте;

☐ по телефону;

☐ по почте.

|  |
| --- |
|  |
| (подпись заявителя) |
|  |
| (дата подачи заявления) |