

**Заявление законного представителя (родителя, усыновителя, попечителя)
на зачисление несовершеннолетнего обучающегося
в МАУ ДО ДДТ «Городской» им. С.А.Шмакова г.Липецка**

Директору МАУ ДО Дом детского
творчества «Городской» им. С.А.Шмакова
О.Н.Кислой
родителя (законного представителя)

_____,
(ФИО)

проживающего по адресу:

дом. телефон

заявление.

Прошу принять моего ребенка _____
(ФИО полностью, дата рождения)

(номер сертификата дополнительного образования)

в объединение _____

С уставом, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся муниципального автономного учреждения дополнительного образования Дом детского творчества «Городской» им. С.А.Шмакова, ознакомлены и обязуемся выполнять.

На основании Федерального закона от 27 июля 2006 №152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона от 27 июля 2006 №149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» и в соответствии с Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных учащегося, с целью обеспечения уважения прав и основных свобод моего ребенка, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную, семейную и врачебную тайну, осуществления безопасного образовательного процесса и управления им, даю согласие на обработку персональных данных в соответствии с пунктом 1.2. указанного Положения, в том числе на передачу и последующую обработку персональных данных моего ребенка департаментом образования администрации г.Липецка.

В случае отсутствия сертификата дополнительного образования даю согласие на его получение.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной в любой момент по письменному заявлению.

Дата _____

(Подпись родителя (законного представителя))