Управление культуры и туризма администрации города Тулы
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300039, ул. Прокудина, д.2, к.1 телефон: 8 (4872) 55-95-24

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

_____
(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери платные дополнительные образовательные услуги: **обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе «Раннее эстетическое развитие» модуль** _____

с «_____» _____2023 года

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____
Число, месяц (прописью) и год рождения _____
Возраст на 1.09.2023(лет/месяцев)_____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью)_____
Контактный телефон _____
Фактическое место проживания_____
Мать (Ф.И.О. полностью)_____
Контактный телефон _____
Фактическое место проживания_____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата_____ _____
(ФИО, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 –ФЗ «О персональных данных» даю согласие: на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении; на использование персональных данных в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами РФ в области образования (дополнительного образования).

Даю свое согласие на сбор, обработку персональных данных, разрешенных для распространения, установленных Роскомнадзором (приказ от 24.02.2021 № 18); на хранение и использование фото и видеоматериалов с участием моего ребенка, размещение и публикацию его творческих и художественных работ на выставках, конкурсах, концертах, Интернет-ресурсах, в печатных изданиях и т.п.

Согласен(на)

/_____/_____/
ФИО, подпись родителей *Расшифровка подписи родителей (законных представителей)*

Управление культуры и туризма администрации города Тулы
Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования

«ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ № 6»

300039, ул. Прокудина, д.2, к.1 телефон: 8(4872) 55-95-24

Директору МБУДОДШИ № 6
Старостиной Ларисе Владимировне

_____
(Ф. И. О. родителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну/ моей дочери **платные дополнительные образовательные услуги:** обучение по программе_____
_____
с «_____» _____ 2023 года.

Сведения о ребёнке:

Фамилия, имя, отчество _____
Число, месяц (прописью) и год рождения _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец (Ф.И.О. полностью)_____
Фактическое место проживания_____
Контактный телефон _____
Мать (Ф.И.О. полностью)_____
Фактическое место проживания _____
Контактный телефон _____

С уставными документами, лицензией, локальными актами, образовательными программами ознакомлен(на)

Дата_____ _____
(ФИО, подпись)

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152 –ФЗ «О персональных данных» даю согласие: на обработку персональных данных, указанных в настоящем заявлении; на использование персональных данных в целях наиболее полного исполнения образовательным учреждением своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также принимаемыми в соответствии с ним другими законами и иными нормативно-правовыми актами РФ в области образования (дополнительного образования).

Даю свое согласие на сбор, обработку персональных данных, разрешенных для распространения, установленных Роскомнадзором (приказ от 24.02.2021 № 18); на хранение и использование фото и видеоматериалов с участием моего ребенка, размещение и публикацию его творческих и художественных работ на выставках, конкурсах, концертах, интернет-ресурсах, в печатных изданиях и т.п.

Согласен(на)
_____/_____/
ФИО, подпись родителей *Расшифровка подписи родителей (законных представителей)*