

Заведующему
БМАДОУ «Детский сад №5»
Воротниковой Т.В.

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

**Заявление
о приеме обучающегося в БМАДОУ «Детский сад №5»
на обучение по дополнительной общеразвивающей программе**

Прошу принять _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)
на обучение по программе _____
(название дополнительной общеразвивающей программы)

Номер сертификата дополнительного образования _____
(при его наличии)

Данные о ребенке:

Дата рождения "___" _____ года рождения,

место жительства ребенка: _____,
(индекс) (область) (город)

(улица) (дом) (корпус) (квартира)

место обучения (группа ДОУ, ОУ, класс,): _____

Данные о родителях (законных представителях):

Мать

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(адрес места жительства, с указанием индекса)

(контактный телефон)

Отец

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(адрес места жительства, с указанием индекса)

(контактный телефон)

Законный представитель (ДЛЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ ПОД ОПЕКОЙ)

(Фамилия Имя Отчество (при наличии))

(адрес места жительства, с указанием индекса)

(контактный телефон)

(Дата)

(подпись заявителя)

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, правилами приема на обучение по дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным общеразвивающим программам граждан в БМАДОУ «детский сад №5», образовательной программой и документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правами и обязанностями учащихся **ознакомлен (а).**

(Дата)

(подпись заявителя)

**Согласие родителя (законного представителя) на использование
и обработку персональных данных**

Я, _____,
проживающий по адресу _____,
паспорт № _____, выданный « _____ » 20 ____ г .
кем _____,
являясь родителем (законным представителем)

проживающего по адресу _____,
в соответствии с требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О
персональных данных» даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребёнка;
- место жительства ребёнка;
- номер телефона ребёнка;
- сведения о записи на программы дополнительного образования и их посещениях.

Образовательной организации БЕРЕЗОВСКОЕ МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "Детский сад № 5", юридический адрес которого: 623704, Свердловская область, г. Березовский, ул. Академика Королева, д. 14, в целях организации обучения в рамках договора об образовании на обучение по дополнительным образовательным программам. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление персональных данных иным участникам системы персонализированного дополнительного образования в целях, определенных настоящим согласием, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное Согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по письменному заявлению.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (Подпись) _____ (ФИО)

Подтверждаю, что ознакомлен (а) с положениями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", права и обязанности в области защиты персональных данных мне разъяснены.

" ____ " _____ 20 ____ г. _____ (Подпись) _____ (ФИО)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 21544219559557245818350236768380521217002357704

Владелец Воротникова Татьяна Владимировна

Действителен с 26.08.2024 по 26.08.2025