|  |
| --- |
| Директору МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка И.В. Демченко  |
| От |
|  |

 (ФИО полностью)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять **в первый класс** **ПО СПЕЦИАЛИЗАЦИИ\_\_\_\_\_**

(выбрать только одну из указанных специализаций)

|  |
| --- |
| **Музыкальное искусство*:*** **Фортепиано** **Аккордеон Баян**  |
|  **Хореографическое творчество**  |
|  **Изобразительное искусств (живопись)**  |
|  **Театральное искусство (общее эстетическое образование)** |

моего сына (дочь)

|  |
| --- |
| Фамилия  |
| Имя, отчество  |
| День, месяц, год рождения  |
| Домашний адрес (фактический)  |
|   |

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ

|  |
| --- |
| ОТЕЦ (ФИО полностью)  |
|   |
| Место работы  |
| Занимаемая должность  |
| Телефон (домашний) (служебный)  |
| (сотовый)  |

|  |
| --- |
| МАТЬ (ФИО полностью)  |
|   |
| Место работы  |
| Занимаемая должность  |
| Телефон (домашний) (служебный)  |
| (сотовый)  |

C Уставом школы, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, ОЗНАКОМЛЕН (а)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Личная подпись  |  |  |
| Дата заполнения заявления | « » 20 года |

 Директору МБУ ДО «ДШИ р.п. Переяславка»

 И.В. Демченко

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п. Переяславка  |  | « » 20 г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Я,  |  |

(ФИО)

|  |
| --- |
| паспорт серия , номер , выдан  |

 (кем и когда)

|  |
| --- |
| зарегистрирован по адресу:  |

даю свое согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «детская школа искусств р.п. Переяславка муниципального района имени Лазо» (далее – МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка)

|  |
| --- |
| на обработку персональных данных моего ребенка  |

(ФИО, дата рождения)

|  |
| --- |
|   |

 В том числе:

* персональные данные ребенка: ФИО, домашний адрес, адрес электронной почты, дата рождения, фото, номер мобильного телефона, сведения об успеваемости и достижениях учащегося, сведения о соблюдении учащимся внутреннего распорядка
* персональные данные родителей (законных представителей) включающие ФИО, домашний адрес, телефоны (домашний и служебный), место работы, должность, используются для оперативного взаимодействие с администрацией школы;
* сведения о состоянии здоровья ребенка, заключения и рекомендации врачей, сведения об установлении инвалидности необходимы для защиты жизни, здоровья, иных интересов обучающегося.

МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка берет на себя обязательство, ни при каких условиях, кроме требований законодательства РФ, не передавать третьим лицам персональные данные, полученные от меня, без моего согласия. Персональные данные являются конфиденциальной информацией и не могут быть использованы МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка или любым иным лицом в личных целях.

МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка принимает все необходимые меры для защиты предоставляемых персональных данных от несанкционированного доступа, к таким мерам относятся: архивирование, использование антивирусных программ.

В рамках настоящего Соглашения обработка персональных данных учащегося осуществляется с соблюдением Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных» и иных нормативно-правовых актов.

Данное Согласие действует в течение всего срока оказания образовательных услуг и обучения моего ребенка в МБУ ДО ДШИ р.п. Переяславка. Данное Согласие может быть отозвано в любой момент путем предоставления письменного заявления в администрацию учреждения, в котором обучается ребенок.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

(ФИО) (Подпись)