

Директору МБУ ДО «Школа искусств
Центрального района» И.А. Скрипачевой

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

проживающего (ей) по адресу:

паспортные данные: паспорт (серия, номер, кем
и когда выдан) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять в число учащихся Школы МБУ ДО «Школа искусств Центрального района» на обучение по дополнительной общеразвивающей общеобразовательной программе в области искусств

фортепиано; струнные инструменты (скрипка, альт, виолончель); медные духовые инструменты (труба, валторна, тромбон, туба),
деревянные духовые инструменты (флейта, гобой, кларнет, фагот, саксофон), ударные инструменты; народные инструменты (домра,
балалайка, баян, аккордеон, классическая гитара); академическое пение; музыкальный фольклор, хореографическое творчество;
живопись.

моего сына (мою дочь) _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего ребенка)

Дата рождения _____
(число, месяц, год)

Место рождения _____
(область, город)

Домашний адрес (фактический) _____

Гражданство _____

В какой общеобразовательной школе обучается: № школы _____ класс _____

Сведения о родителях (законных представителях):

Отец: _____
(Ф.И.О., гражданство)

Место работы _____

Занимаемая должность: _____

Телефон: домашний _____; служебный _____;
сотовый _____

Мать: _____
(Ф.И.О., гражданство)

Место работы _____

Занимаемая должность: _____

Телефон: домашний _____; служебный _____;
сотовый _____

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

С копиями Устава МБУ ДО «Школа искусств Центрального района», Лицензии на осуществление образовательной деятельности, Образовательными программами, с Правилами приема и другими документами, регламентирующими образовательную деятельность Школы ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

С особенностями методики преподавания в области искусств, включающей в себя тактильный контакт преподавателя с учащимися, ознакомлен (а).

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(дата) (подпись)

**Согласие
законного представителя обучающегося Школы искусств Центрального района
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия имя отчество)
документ, удостоверяющий личность _____ серия _____ № _____
выдан _____
(наименование органа выдавшего документ, дата выдачи, код подразделения)
« _____ » _____ года _____
дата рождения « _____ » _____ г. зарегистрированный(ая) по адресу: _____
(почтовый индекс)
_____ телефон _____
являясь законным представителем обучающегося _____

(фамилия, имя, отчество обучающегося)
(далее - Обучающийся), в соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю своё согласие на обработку персональных данных моего ребёнка в муниципальном бюджетном учреждении дополнительного образования «Школа искусств Центрального района» (далее - Школа), находящегося по адресу: 425017 г. Тольятти, ул. Победы, дом 46 с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, а именно – сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в случае предусмотренных действующим законодательством РФ), обезличивание, блокирование, уничтожение, включая хранение этих данных в архивах и размещение в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним на время учебы моего ребенка в Школе.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие с целью создания информационных баз данных, проведения промежуточной и итоговой аттестаций, мониторингов, составление отчетности и других мероприятий по контролю качества образования в рамках уставной деятельности:

Персональные данные	Согласие	Персональные данные	Согласие
Фамилия, Имя, Отчество	да	Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан)	да
Год, месяц, дата и место рождения	да	Пол	да
Данные свидетельства о рождении	да	Страховое свидетельство государственного пенсионного фонда	да
Адрес проживания	да	Контактная информация (телефон, e-mail)	да
Сведения о страховом медицинском полисе и состоянии здоровья	да	Сведения об успеваемости ребенка по учебным дисциплинам	да
Сведения о достижениях	да	Образовательное учреждение, класс	да

Я согласен/согласна, что Школа вправе включать обрабатываемые персональные данные Обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных и муниципальных органов управления образованием, регламентирующими предоставление отчетных данных.

В соответствии со статьей 88 Трудового кодекса Российской Федерации выражаю свое согласие на передачу третьим лицам, получение от третьих лиц персональных данных, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю, что с положениями Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а), права и обязанности в области персональных данных мне разъяснены.

Прошу считать Персональные данные общедоступными.

Данное согласие действует с « _____ » _____ 20 _____ года до окончания обучения ребёнка в Школе.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Школы по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Школы.

Дата подписания _____ Подпись _____ / _____ /
(Ф.И.О. законного представителя)

**Перечень документов и материалов,
необходимых для предоставления услуги «Зачисление в муниципальные бюджетные
учреждения дополнительного образования в области искусств»**

- заявление *;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия паспорта родителя, подающего документы (или
законного представителя) ребенка;
- медицинская справка, или документы, подтверждающие
возможность детей осваивать дополнительные
образовательные программы в области искусств;
- 2 фотографии ребенка (4х6);
- согласие родителей (законных представителей) на
обработку персональных данных ребенка по
установленной форме *.

*** Бланки заявления и согласия на обработку персональных данных ребенка
заполняются во время подачи документов (при наличии полного пакета).**