ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребёнка в МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинска на получение платных образовательных услуг: ОСНОВЫ РИСУНКА И ЧЕРЧЕНИЯ (наименование программы) Фамилия (ребенка) Имя, отчество Число, месяц и год рождения Место рождения Гражданство Адрес фактического проживания СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ (ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЯХ) ОТЕЦ: Фамилия Имя, отчество Гражданство Телефон МАТЬ: Фамилия Имя, отчество _____ Гражданство _____ Телефон _____ Подпись _____ «_______20 г. С процедурой отбора для лиц, поступающих на получение платных образовательных услуг: подготовка к поступлению в образовательные учреждения среднего и высшего профессионального образования ознакомлен (а): Подпись _____ С уставом образовательного учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой, правилами внутреннего распорядка учащихся, с положением о предоставлении платных образовательных услуг ознакомлен(а): Подпись .

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

(ф.И.О. субъекта персональных данных) Паспорт серия	Я,				
Паспорт серия	(Ф.1				
в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ персональных данных", являясь родителем (законным представителем ребён поступающего в муниципального образования детская художественникола муниципального образования Усть-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск и дабинск, ул. Октябрьская, 38 (далее — Оператор) на автоматизированную, а также б использования средств автоматизации обработку моих персональных данны персональных данных нерсональных данные персональных данные персональных данные персональных данные средачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональные данных: -фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации мес жительства, фактического проживания, домашний телефон, мобильный телефон; -семейное положение, сведения о составе семьи, год, месяц, дата рождения член семьи, копии документов, удостоверяющих личность членов семьи; -паспортные данные, индивидуальный идентификационный ном налогоплательщика, номер страхового свидетельства ПФР. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует докончания обучения моего ребён моего ребён моего ребён моего в МБУ ДО ДХШ г. Уст		(адрес субт	ьекта персональных да	анных)	
в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ персональных данных", являясь родителем (законным представителем ребён поступающего в муниципального образования Уств-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск район, г. Уст Лабинск, ул. Октябрьская, 38 (далее — Оператор) на автоматизированную, а также б использования средств автоматизации обработку моих персональных данны персональных данных моего ребёнка, включая: сбор, систематизацию, накоплени хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в точисле передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: —фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации мес жительства, фактического проживания, домашний телефон, мобильный телефон; —семейное положение, сведения о составе семьи, год, месяц, дата рождения член семьи, копии документов, удостоверяющих личность членов семьи; —паспортные данные, индивидуальный идентификационный ном налогоплательщика, номер страхового свидетельства ПФР. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует докончания обучения моего ребён в МБУ ДО ДХШ г. Уст Лабинска и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательство		<i>№</i>	,		
персональных данных", являясь родителем (законным представителем ребён поступающего в муниципальною образования детская художествени икола муниципального образования Усть-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск находящейся по адресу: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Уст Лабинск, ул. Октябрьская, 38 (далее — Оператор) на автоматизированную, а также б использования средств автоматизации обработку моих персональных данны персональных данных моего ребёнка, включая: сбор, систематизацию, накоплени хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в точисле передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: -фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации местипальных фактического проживания, домашний телефон, мобильный телефон; -семейное положение, сведения о составе семьи, год, месяц, дата рождения член семьи, копии документов, удостоверяющих личность членов семьи; -паспортные данные, индивидуальный идентификационный ном налогоплательщика, номер страхового свидетельства ПФР. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует докончания обучения моего ребён в МБУ ДО ДХШ г. Уст Вабинска и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления суказанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательство	дата выдачи				_
школа муниципального образования Усть-Лабинский район своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск находящейся по адресу: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Уст Лабинск, ул. Октябрьская, 38 (далее — Оператор) на автоматизированную, а также б использования средств автоматизации обработку моих персональных данны персональных данных моего ребёнка, включая: сбор, систематизацию, накоплени хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в то числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: -фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации место жительства, фактического проживания, домашний телефон, мобильный телефон; -семейное положение, сведения о составе семьи, год, месяц, дата рождения член семьи, копии документов, удостоверяющих личность членов семьи; -паспортные данные, индивидуальный идентификационный ном налогоплательщика, номер страхового свидетельства ПФР. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует окончания обучения моего ребён в МБУ ДО ДХШ г. Уст Лабинска и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательство	персональных данных",	являясь род	ителем (зако ,	онным представителем ребён поступающего в <u>муниципальн</u>	ка <u>ое</u>
своей волей и в своём интересе выражаю согласие МБУ ДО ДХШ г. Усть-Лабинск находящейся по адресу: 352330, Краснодарский край, Усть-Лабинский район, г. Уст Лабинск, ул. Октябрьская, 38 (далее — Оператор) на автоматизированную, а также б использования средств автоматизации обработку моих персональных данны персональных данных моего ребёнка, включая: сбор, систематизацию, накоплени хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в то числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение следующих персональных данных: -фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес регистрации место жительства, фактического проживания, домашний телефон, мобильный телефон; -семейное положение, сведения о составе семьи, год, месяц, дата рождения член семьи, копии документов, удостоверяющих личность членов семьи; -паспортные данные, индивидуальный идентификационный ном налогоплательщика, номер страхового свидетельства ПФР. Настоящее согласие вступает в силу с момента его подписания, действует докончания обучения моего ребён в МБУ ДО ДХШ г. Уст Лабинска и может быть отозвано путём подачи Оператору письменного заявления указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательство					<u>ая</u>
указанном отзыве в произвольной форме, если иное не установлено законодательство	Лабинск, ул. Октябрьская использования средств персональных данных м хранение, уточнение (обнчисле передачу), обезличи данных: -фамилия, имя, отче жительства, фактического семейное положенсемьи, копии документов, паспортные да налогоплательщика, номер Настоящее согласи окончания	с, 38 (далее — Савтоматизации оего ребёнка, повление, измет вание, блокиро оство, год, месят проживания, до ие, сведения о удостоверяющиные, индиростового свите в ступает в обучения	Оператор) на и обработку включая: сбонение), исполнование, уничто и дата и место ромашний телеф составе семьи, их личность чли видуальный идетельства Посилу с момент	автоматизированную, а также бо моих персональных данньюр, систематизацию, накопленивзование, распространение (в тожение следующих персональный рождения, адрес регистрации месфон, мобильный телефон; год, месяц, дата рождения члениенов семьи; идентификационный ном ФР. та его подписания, действует моего ребён в МБУ ДО ДХШ г. Уст	без IX, ие, ом ых та ов ер
	указанном отзыве в произ	ввольной форм	е, если иное н		
"	" "		полинет)	(ФИО)	