	И.о. директора ДОМА ЮНАРМИИ
	Ведягину Денису Юрьевичу
	от родителя (законного представителя)
	Фамилия
	Имя Отчество
	проживающего по адресу:
	Контактный тел
Заявление	
Прошу зачислить моего ребенка	
Прошу зачислить моего ребенка	Фамилия. Имя. Отчество (при наличии) ребенка)
«»г., обучающегося в	
(дата рождения)	(образовательная организация, класс/группа)
№ сертификата дополнительного образования на программу	
С Уставом ГАУДО «Кузбасский центр «ДОМ Н	ОНАРМИИ» пицензией на осуществление
образовательной деятельности, дополнительными	
другими локальными актами, регламентирующими	
ознакомлен.	
Своей подписью заверяю согласие на публин	сацию на безвозмездной основе фото- и
видеоматериалов моего ребенка на официальном сайте	ДОМА ЮНАРМИИ, персональных сайтах
педагогов, в социальных сетях и других СМИ в	
формирования имиджа учреждения	
«»20г.	
_	(подпись родителя (законного представителя))
Приложение: копия Свидетельства о рождении или коп	ия Паспорта ребенка.
Согласие родителя (законного представителя) на обработку	персональных данных несовершеннолетнего
Я,	о представителя)
паспорт выдан	
(серия, номер) (когда и кем	выдан)
(в случае опекунства указать реквизиты документа, на основании	которого осуществляется опека или попечительство)
	еннолетнего
приходящегося мне,	
даю свое согласие ДОМУ ЮНАРМИИ на обработку персо	нальных данных, на следующих условиях:
1. Оператор осуществляет обработку персональных данных и	з следующих целях:
 прохождение процедуры приема	_ в ДОМ ЮНАРМИИ;
 организация обратной связи в период обучения ребенка в Д 	
2. Перечень персональных данных, передаваемых Оператору	
фамилия, имя, отчество; год, месяц, дата и место рожде	
проживания; контактный телефон; свидетельство о рождени	
родство с ребенком или законность представления прав ребе	
3. Предоставляю Оператору право на осуществление сл	
данными: обработку (включая сбор, систематизацию, на	_ · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
изменение), использование, блокирование, уничтожение	•
обработки персональных данных с использованием средств а	
Панное согласие лейструет по оконцания обущения в ПОМЕ	
Данное согласие действует до окончания обучения в ДОМЕ Я оставляю за собой право отозвать свое согласие	
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие	посредством составления соответствующего
	посредством составления соответствующего мною в адрес Оператора по почте заказным
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие письменного документа, который может быть направлен письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лич Оператора.	посредством составления соответствующего мною в адрес Оператора по почте заказным но под расписку законному представителю
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие письменного документа, который может быть направлен письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лич	посредством составления соответствующего мною в адрес Оператора по почте заказным но под расписку законному представителю
Я оставляю за собой право отозвать свое согласие письменного документа, который может быть направлен письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лич Оператора.	посредством составления соответствующего мною в адрес Оператора по почте заказным но под расписку законному представителю

АНКЕТА

1.	ФИО ребенка	
2.	Номер телефона ребенка	
3.	Інформация о родителях (законных представителях):	
	Отец	
	(ФИО, номер телефона)	
	Мать	
	(ФИО, номер телефона)	
4.	Статус семьи	
	(полная, неполная и др.)	
5.	Другие дети в семье	
6.	Наличие льгот	
	(многодетная, малообеспеченная семья и др.)	
7.	ФИО классного руководителя в школе	
8.	Получает ли Ваш ребенок дополнительное образование в другом учреждении (кружке,	
	клубе, секции. ансамбле, студии)	
	(да/нет)	
	Если «ДА», укажите где занимается	
9.	Какие особенности ребенка Вы бы хотели отметить	
	«20г.	
	(подпись родителя (законного представителя)	