

От (Ф.И.О. полностью отца, матери, законного представителя обучающегося)

\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Вид документа, удостоверяющего личность, серия, номер, кем выдан и дата выдачи)

\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять моего ребенка (ф.и.о. полностью)

\_\_\_\_\_

Дата рождения ребенка (день, месяц, год) \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ школа № \_\_\_\_\_

Адрес прописки (регистрации)

\_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания

\_\_\_\_\_

на бюджетной основе в 2020-2021 учебном году в творческое объединение \_\_\_\_\_ (указать название)

Сроком на \_\_\_\_\_ года

Социальный статус семьи (полная, неполная, многодетная, ребенок-инвалид, опекаемый ребенок.)

С Общими правилами ГБУ ДО ДДТ «Павловский» для обучающихся и родителей ознакомлен(а). Обязуюсь проявлять заинтересованность в обучении моего ребенка.

**Я даю согласие на обработку персональных данных моего ребенка:**

В соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 года № 152-ФЗ, письмом Комитета по образованию СПб «О мерах по защите информации» от 20.05.2009 №04-1759/09 обработка персональных данных производится с целью использования их в базе данных "Параграф-УДОД» ГБУ ДО ДДТ «Павловский», расположенном по адресу: 196620, СПб, г. Павловск, ул. Просвещения, д.3, литера А в документарной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Ответственность за безопасность и здоровье ребенка по пути следования домой беру на себя или возлагаю на

\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**Личная подпись заявителя:** \_\_\_\_\_