|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Директору | | | | | |
|  | МАОУ «СОШ № 109» г.Перми | | | | | |
|  | Шабунина Мария Афанасьевна | | | | | |
|  | от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | Паспорт: серия | |  | № |  |  |
|  | Выдан: |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Контактный телефон: | | |  | |  |
|  | Адрес электронной почты: | | | | |  |
|  |  | | | | |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о зачислении на услугу дополнительного образования**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Прошу допустить моего(ю) сына(дочь) | | |
|  | | |
| дата рождения (дд.мм.гггг) |  |  |
| на услугу дополнительного образования | | |
|  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | |
| Тип документа: |  | | серия |  | № |  | выдан |  |  |
| Фактический адрес: |  | | | | | | | | |
| Адрес регистрации: |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | |
| Сведения о родителях (законных представителях): | | | | |
| Мать: |  | | | |
| (фамилия, имя отчество полностью) | | | | |
| Место работы: | |  | | |
| Контактный телефон: | | | |  |
| Электронный адрес: | | | |  |
| Отец: |  | | | |
| (фамилия, имя отчество полностью) | | | | |
| Место работы: | |  | | |
| Контактный телефон: | | |  | |
| Электронный адрес: | | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |
| --- |
| С локальными и нормативными документами ознакомлен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **\*обязательно приложить копию документа, удостоверяющего личность** |

**Заявление о согласии на обработку персональных данных**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Я |  | , |
| (фамилия, имя отчество полностью) | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| предоставляю оператору | МАОУ «СОШ № 109» г.Перми (ИНН 5905006495 / КПП 590501001) | |
| право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, персональными данными моего несовершеннолетнего ребенка: | | |
|  | | , |
| к которым относятся: имя, фамилия, отчество, дата рождения, данные об образовании, квалификации и наличии специальных знаний, навыков, сведения об участиях в конкурсах и т.д., сведения о достижениях в той или иной области знаний, умений, антропометрические персональные данные (сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, на основании которых можно установить его личность, включая фотографии), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Оператор вправе указанные выше персональные данные сделать общедоступными (разместить в общедоступных источниках персональных данных), а также размещать мои персональные данные в сети интернет на сайте учреждения, распространять мои персональные данные третьим лицам, обрабатывать мои персональные данные посредствам внесения их в электронную базу данных, включая в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), и передавать их уполномоченным органам. | | |
| Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | | |
|  |  |  |