

Директору _____

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

Адрес регистрации: _____

Контактный телефон _____

Эл. почта _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сертификата дополнительного образования и регистрации в реестре сертификатов дополнительного образования

Прошу включить меня (моего ребенка) в реестр сертификатов дополнительного образования детей городского округа Заречный.

Фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка _____

Дата рождения ребенка _____

Документ, удостоверяющий личность ребенка _____

Серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

СНИЛС ребенка _____

Адрес фактического проживания ребенка _____

Контактный телефон родителя (законного представителя) _____

Эл. почта родителя (законного представителя) _____

Сведения о сертификате дополнительного образования, выданном в другом муниципальном районе (городском округе) _____

С условиями предоставления, использования, прекращения действия сертификата дополнительного образования, а также Правилами персонифицированного финансирования ознакомлен(а):

_____ (подпись)

_____ (расшифровка)

Достоверность указанных сведений подтверждаю. Обязуюсь уведомлять уполномоченную организацию посредством личного обращения с предоставлением подтверждающих документов об изменениях указанных в заявлении сведений в течение 20 (двадцати) рабочих дней после возникновения соответствующих изменений.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Согласие на обработку персональных данных

Я, _____ (фамилия, имя, отчество)

даю свое согласие на обработку предоставленных в настоящем заявлении персональных данных в порядке, установленном Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях осуществления учета выбираемых образовательных программам, формирования договоров об обучении меня (моего ребенка) между мной и поставщиком образовательных услуг.

Я уведомлен(а) о том, что мои персональные данные могут быть переданы в соответствии с законодательством Российской Федерации для обработки третьим лицам.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению в МБОУ ДО ГО Заречный «ЦДТ» (Центр детского творчества).

« _____ » _____ 20__ г. _____ (подпись) _____ (расшифровка)

Заявление принял и проверил на полноту и достоверность данных:

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка)

« _____ » _____ 20__ г.

Отрывной талон

Заявление от « _____ » _____ 20__ г. зарегистрировано за № _____

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (расшифровка)