***ОБРАЗЕЦ***

№ \_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

номер и дата регистрации заявления

 **Заявление** Директору МАУДО «Детская школа искусств»

 Е.В.Стоян

 Прошу принять моего(ю) сына(дочь) \_\_**Иванову** \_\_\_\_\_\_

 **Марину Сергеевну**

На ОТДЕЛЕНИЕ (***нужное подчеркнуть***): общеэстетической подготовки (для детей с 5 лет), **музыкальное,** хореографическое, театральное, живописи и декоративно – прикладного искусства, иностранных языков (английский)

 1. Сведения о ребенке:

 1.1. Фамилия:\_**Иванова**\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.2. Имя:\_\_\_**Марина**\_\_\_

 1.3. Отчество (при наличии):\_\_\_\_\_**Сергеевна**\_\_\_\_\_\_\_\_

 1.4. Дата и место рождения:\_**01.03.2011г., Тульская обл., г.Щекино**\_\_

 1.5. Сведения о свидетельстве о рождении или ином документе, удостоверяющем личность ребенка:

 1.5.1. Наименование документа**:\_ свидетельстве о рождении**\_

 1.5.2. Серия:\_**I - ВО**\_\_\_\_\_\_\_ Номер:\_**000000**\_\_\_\_\_\_\_

 1.6. Адрес места жительства:\_\_**301245, Тульская обл, г. Щекино, ул. Ивановская, д. 35, кв. 174**\_\_\_\_

 1.7. Сведения об адресе регистрации по месту жительства/пребывания ребенка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование и реквизиты документа, подтверждающего указанные сведения

2. Сведения о заявителе:

 2.1.Фамилия:\_\_**Иванова** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.2. Имя:\_\_\_\_\_**Галина**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.3. Отчество (при наличии):\_\_\_**Владимировна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.4. Сведения об основном документе, удостоверяющем личность заявителя:

 2.4.1. Тип документа:\_\_\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.4.2. Серия:\_\_**00 00**\_\_\_\_\_\_Номер:\_\_\_\_**000000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 2.4.3. Кем и где выдан:\_\_\_\_\_**УФМС России Тульской области г.**

 **Щекино**\_\_\_\_\_\_\_

 2.4.4. Дата выдачи:\_\_\_\_\_\_\_\_**24.02.2001 г.\_\_**

 2.5. Статус заявителя:

 2.5.1. родитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**мать**\_\_\_\_\_\_\_

Отец/Мать

 2.5.2. уполномоченный представитель несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Опекун/Законный представитель/Лицо, действующее от имени законного представителя

 3. Способ информирования заявителя:

 3.1. Контактные телефоны родителей (законных представителей):\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_**89150000000**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 3.2. Электронная почта (E-mail):\_**dhlu@gmilcom**\_\_

 3.4. Я проинформирован(на) о том, что МАУДО «Детская школа искусств» не несет ответственности за неполучение извещений заявителем в случае не предоставления заявителем сведений об изменении адреса ( электронного), номера телефона заявителя, за действия третьей стороны, не зависящие от учреждения.

 4. Преимущественное право при приеме на обучение дошкольников и младших школьников имеют те дети, чьи братья и сестры уже посещают Школу искусств.

 5. С Уставом МАУ ДО «Детская школа искусств», с дополнительными общеобразовательными общеразвивающими программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (на).

 **Согласие на обработку персональных данных**

Я,\_\_\_\_\_\_**Иванова Галина Владимировна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**паспорт**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

выдан \_\_ **УФМС России Тульской области**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

проживающий по адресу, тел. \_**Тульская обл, г. Щекино, ул. Ивановская, д. 35, кв. 174, 5-42-00**\_

ФИО ребёнка \_\_\_\_**Иванова Марина Сергеевна**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я \_\_ **Иванова Галина Владимировна** \_\_\_\_\_\_\_ даю ( не даю) согласие на индивидуальную и групповую работу педагога-психолога с моим ребенком.

Согласен на обработку моих персональных данных и моего ребёнка – фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, семейное, социальное положение, контактная информация, информация о трудовой деятельности и другая информация – Школой искусств, на размещение их в базе данных Школы искусств, на сайте Школы и АИС «Сетевой город. Образование».

Я согласен(-а), что мои персональные данные будут ограниченно доступны и использоваться в целях, не противоречащих действующему законодательству.

Я проинформирован(-а), что под обработкой персональных данных понимаются действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных (в рамках выполнения Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ).

Конфиденциальность персональных данных соблюдается в рамках исполнения оператором законодательства Российской Федерации.

Настоящее согласие действует со дня подписания до дня отзыва в письменной форме.

 Подпись заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ **Иванова Г.В.**\_\_\_

 Дата: \_**05.04.2021**\_\_

Документы принял: заявление о приеме – 1; копия свидетельства о рождении - 1

Дата \_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Расписка о приеме документов: заявление – 1;

 копия свидетельства о рождении - 1

 Дата\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)