***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)