|  |  |
| --- | --- |
|  | **Директору муниципального бюджетного учреждения дополнительного**  **образования сферы культуры**  **«Детская художественная школа»**  **О.Ю.КОЛОМЕЕЦ** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу принять в число учащихся МБУДОСК ДХШ на обучение  
по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе «Живопись»

моего сына (дочь)

(нужное подчеркнуть)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия |  | | | | | |
| Имя, отчество |  | | | | | |
| Число, месяц, год рождения |  | | | | | |
| Адрес фактического проживания |  | | | | | |
| На 1 сентября текущего года обучается: | № школы |  | Класс |  | Смена |  |

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мать** | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Контактный телефон |  |
|  |  |  |
| **Отец** | Фамилия, имя, отчество |  |
|  | Контактный телефон |  |

С [Уставом](http://paintvil.ru/files/local-docs/ustav-shkoly.pdf), [лицензией](http://paintvil.ru/files/docs/licenziya.pdf) на осуществление образовательной деятельности, положением о [порядке приема](http://paintvil.ru/files/local-docs/pravila-priema-po-fgt.pdf) и порядке отбора детей в МБУДОСК ДХШ, [правилами](http://paintvil.ru/files/local-docs/polozhenie-ob-appelyacionnoj-komissii.pdf) подачи апелляции ознакомлены \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись/расшифровка)

Согласен на процедуру отбора и участие моего ребёнка во вступительном просмотре

(подпись/расшифровка)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия свидетельства о рождении ребёнка (или паспорт ребёнка) + СНИЛС.
2. Согласие на обработку персональных данных (страница 2).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  | / |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (подпись) | (расшифровка) |

*(согласие заполняется от руки)*

**Согласие на обработку персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя/законного представителя) даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка исключительно в деятельности школы (в соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») на:

* сведения о ребенке: ФИО ребенка, школа, класс, пол, дата рождения, адрес места жительства, данные паспорта или свидетельства о рождении, СНИЛС;
* ведение классного журнала в бумажном виде, личного дела, другой учетной документации (списки детей по отделениям, приказы о зачислении/переводе/отчислении, заявки на конкурс и т.п.);
* публикацию сведений об обучающихся (приказы о зачислении, итоги конкурсов) на официальном сайте школы;
* оформление и выдачу справок, характеристик, документа об образовании;
* заключение договоров об обучении, оформления участия в конкурсах, выставках в учреждении и за его пределами (региональные, всероссийские конкурсы);
* учет обучающихся в Журнале здоровья (путем замеров температуры тела в целях предупреждения распространения коронавирусной инфекции (COVID-19));
* публикация фотографий обучающихся в соц.сетях (официальный сайт, телеграм-канал, сообщество школы ВКонтакте и «Одноклассники») в целях освещения деятельности учреждения: фото с выставок, внеклассные мероприятия, фото с уроков.

Настоящее согласие действительно с даты подписания до окончания обучения в МБУДОСК ДХШ.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись/расшифровка)

Поделитесь, откуда Вы узнали о нас? ☺

* из соц.сетей / интернета
* попалась печатная афиша
* от друзей или знакомых
* всегда знал(а) - пришло время записаться :)
* свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_