

Директору МБОУ ДО  
«Детская художественная школа»  
г. Биробиджана  
Балак Е.Н.

### Заявление

Я, ФИО: \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания поступающего: \_\_\_\_\_

Прошу принять меня на обучение по общеразвивающей программе для детей с 16 лет и взрослых «Творческая мастерская»: «Пленэр» сроком обучения 1 месяц.

#### Сведения о заявителе

Место работы, занимаемая должность \_\_\_\_\_

Дом.тел.: \_\_\_\_\_ Моб.тел.: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Я ознакомлен с уставом учреждения, лицензией на право ведения образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации учреждения, с основными образовательными программами, реализуемыми учреждением, с правилами внутреннего распорядка для учащихся, с порядком и основаниями отчисления учащихся, другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса, правами и обязанностями учащихся.

Обязуюсь выполнять требования устава школы; своевременно извещать (письменно или по электронной почте) о причинах своего отсутствия, об изменении анкетных данных; совместно с преподавателями школы создавать благоприятные условия для занятий и усвоения учебных программ.

Я, \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

даю согласие муниципальному бюджетному учреждению дополнительного образования «Детская художественная школа», расположенному по адресу: Еврейская автономная область, город Биробиджан, ул.Лесная, 7 на обработку в соответствии с п. 3 ч. 1 ст. 3 Федерального закона от 27. 07. 2006 № 152-ФЗ « О персональных данных» (сбор, запись, накопление, систематизацию, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование удаление, уничтожение), как с использованием средств автоматизации, так и без таковых, своих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество; год, месяц, дату рождения; адрес фактического проживания; сведения о моей работе, контактные телефоны. Использовать мои персональные данные только в целях составления отчетности, использовать в информационной системе для осуществления расчетов об оплате, при организации образовательного процесса в учреждении. Обработка персональных данных не включает трансграничную передачу.

Настоящее согласие действует в течение всего срока обучения в МБОУ ДО «ДХШ» до дня отзыва в письменной форме.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
фамилия и инициалы