

**Образец заявления о приеме**  
**1 сторона**

Директору  
Муниципального бюджетного учреждения  
дополнительного образования  
«Центр детского творчества  
Автозаводского района»  
Обуховой Александре Ивановне

**Заявление**

Прошу зачислить моего сына (дочь)

\_\_\_\_\_,  
(Ф. И. О. полностью)  
\_\_\_\_\_ (число, месяц, год рождения ребенка),

зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_

обучающегося в \_\_\_\_\_ классе школы \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ района

в творческое объединение \_\_\_\_\_  
к педагогу \_\_\_\_\_

*С Уставом и Правилами внутреннего распорядка обучающихся ОО ознакомлены.*

*К заявлению прилагаю следующие копии документов: свидетельство о рождении (паспорта), справку о состоянии здоровья с заключением о возможности заниматься по избранному профилю в детском объединении (да/нет).*

**2 сторона**

В целях сохранения жизни и здоровья моего сына (дочери) сопровождение на занятия в МБУ ДО «ЦДТ Автозаводского района» будет осуществляться следующими лицами (ФИО, степень родства):

**Сведения о родителях**

ФИО родителя	Место работы	Контактный телефон

Адрес электронной почты: (родителя или обучающегося старше 12 лет) \_\_\_\_\_

**Согласие на обработку персональных данных обучающихся образовательной организации**  
**Оператор персональных данных обучающихся: МБУ ДО «Центр детского творчества Автозаводского района»**  
**Адрес оператора: 603101, г. Нижний Новгород, ул. Школьная, д.4**

Я, \_\_\_\_\_  
(ФИО обучающегося либо одного из родителей (законных представителей))

Я даю согласие на использование персональных данных моего ребенка, на обнародование и дальнейшее использование фото и видеосъемки, размещение на официальном сайте учреждения. Настоящее согласие в отношении указанных данных действует на весь период нахождения ребенка в учреждении до момента отчисления, перевода в другое образовательное учреждение.

МБУ ДО «ЦДТ Автозаводского района» гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован о том, что МБУ ДО «ЦДТ Автозаводского района» будет обрабатывать персональные данные как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом обработки. Я подтверждаю, что давая согласие на обработку персональных данных, я действую своей волей и в интересах подопечного.

Дата \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Подпись ответственного за обработку персональных данных: \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_