

Директору МОУ Новобиинская СОШ

Морозовой Е.В.

заявление.

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы социально-педагогической направленности «Школа будущего первоклассника», реализуемая

с 01.10. 2022 года по 24.12. 2022 года, обучающемуся, сведения о котором указаны ниже:

Сведения о родителе (законном представителе);

Ф.И.О. родителя (законного представителя):

\_\_\_\_\_

Сведения об обучающемся;

Ф.И.О обучающегося: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место жительства, обучающегося: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, свидетельством о государственной регистрации и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МОУ Новобиинская СОШ ознакомлен.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка подписи

## СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, проживающая  
по адресу \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_,  
Являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_,  
Проживающего по адресу \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями  
статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю  
согласие на обработку персональных данных, а именно

Фамилия, имя, отчество;

Сведения о паспорте;

Место жительства;

Номер телефона;

Фамилия, имя, отчество ребенка;

Дата рождения ребенка;

Место жительства ребенка;

Сведения о записи на программу дополнительного образования и ее посещение.

Поставщику образовательных услуг МОУ Новобиинская СОШ, юридический адрес  
которого: 427320, УР, Вавожский район, д. Новая Бия, ул. Школьная, 35а, в целях  
организации обучения по выбранной программе. Предоставляю право осуществлять  
обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,  
включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление,  
изменение, извлечение, использование в целях, определенных настоящим согласием,  
обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Данное  
согласие действует с момента подписания и до истечения сроков, установленных  
действующим законодательством Российской Федерации, а также может быть отозвано по  
письменному заявлению.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
расшифровка подписи