

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять на обучение в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования муниципального образования город Краснодар «Межшкольный эстетический центр»

по классу \_\_\_\_\_

моего ребенка \_\_\_\_\_  
( фамилия, имя, отчество ребенка)

Число, месяц и год рождения \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес, почтовый индекс \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Телефон \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Какой музыкальный инструмент имеет дома \_\_\_\_\_

В какой общеобразовательной школе обучается СШ № \_\_\_\_\_ класс \_\_\_\_\_ литер \_\_\_\_\_ смена \_\_\_\_\_

Д/с № \_\_\_\_\_ СНИЛС \_\_\_\_\_

Ознакомлен с Уставом МАУ ДО МЭЦ, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с соответствующей дополнительной образовательной программой и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса в МАУ ДО МЭЦ, а также с Политикой МАУ ДО МЭЦ в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке и защите персональных данных в МАУ ДО МЭЦ, размещенных на сайте <https://mec-krasnodar.ru>. Даю согласие на обработку персональных данных обучающегося, а также на распространение (передачу, доступ, размещение на сайте) персональных данных обучающегося, перечень и условия которых определены в типовых формах согласия на обработку персональных данных обучающегося, согласия на распространение персональных данных обучающегося, размещенных на указанном сайте; мне предоставлена возможность определить условия и запреты распространения персональных данных обучающегося; не устанавливаю условия и запреты распространения персональных данных обучающегося \_\_\_\_\_.

(подпись)

### СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ:

Отец: Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Мать: Ф. И. О. \_\_\_\_\_

Место работы \_\_\_\_\_

Должность \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

(подпись)