

Регистрационный № \_\_\_\_\_  
Зачислить в МБУ ДО  
ДМШ С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН  
Приказ по УД № \_\_\_\_\_  
от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Директору МБУ ДО  
ДМШ С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН  
Серегинной Г. М.  
от \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять \_\_\_\_\_  
(ФИО ребёнка)  
в число обучающихся ДМШ на обучение по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области \_\_\_\_\_ искусства  
« \_\_\_\_\_ »

На процедуру отбора для лиц, поступающих в целях обучения по дополнительной предпрофессиональной общеобразовательной программе в области искусств, \_\_\_\_\_ (согласен /не согласен).

Для зачисления в учреждение предоставляю следующие документы: копию свидетельства о рождении, справку о состоянии здоровья, выданную медицинским учреждением.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя или иного законного представителя ребёнка)

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю согласие на использование персональных данных

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. ребёнка)

получение, обработку, хранение указанных в заявлении персональных данных сотрудниками МБУ ДО ДМШ С.ВЕРХНИЙ АВЗЯН, в следующих целях:

- обеспечение организации учебного процесса;
- ведение статистики;
- участие в концертно-конкурсной и выставочной деятельности.

Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме.

С Уставом, Лицензией на право ведения образовательной деятельности локальными актами, регламентирующими образовательную деятельность ДМШ, правилами подачи апелляции при приёме по результатам отбора детей  
\_\_\_\_\_ (ознакомлен/не ознакомлен)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)