

МБУДО "МУК"

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы технической / художественной / естественнонаучной / социально-гуманитарной направленности

нужное подчеркните

ХОББИиТЫ

наименование образовательной программы

начиная с модуля: « **ХОББИиТЫ** » (далее – Программа)

наименование модуля

Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО "МУК" ознакомлен.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка

Согласен/не согласен (подчеркнуть) на получение услуг в сфере дополнительного образования в условиях распространения COVID-19 «__» _____ 20__ г.

расшифровка

подпись

МБУДО "МУК"

От _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ

Прошу оказать образовательную услугу по реализации дополнительной общеобразовательной программы технической / художественной / естественнонаучной / социально-гуманитарной направленности

нужное подчеркните

ХОББИиТЫ

наименование образовательной программы

начиная с модуля: « **ХОББИиТЫ** » (далее – Программа)

наименование модуля

Обучающемуся, сведения о котором указаны ниже

Сведения о родителе (законном представителе):

Фамилия, имя и отчество родителя (законного представителя):	
Телефон родителя (законного представителя):	
Место жительства родителя (законного представителя):	

Сведения об Обучающемся:

Номер сертификата дополнительного образования:	
Фамилия, имя и отчество обучающегося:	
Дата рождения обучающегося:	
Место жительства обучающегося:	

С дополнительной общеобразовательной программой, свидетельством о государственной регистрации, уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности МБУДО "МУК" ознакомлен.

« ___ » _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись расшифровка

Согласен/не согласен (подчеркнуть) на получение услуг в сфере дополнительного образования в
условиях распространения COVID-19 « ___ » _____ 20__ г.
_____ / _____

расшифровка

подпись

Заявление о приеме на обучение

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____, проживающий по адресу

_____, паспорт _____

№ _____, выданный « _____ » _____ 20 ____ г.

_____, являясь родителем (законным представителем)

_____, проживающего по адресу

_____, в соответствии с

требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребенка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка

поставщику образовательных услуг муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Межшкольный учебный комбинат", юридический адрес которого: 628011, Россия, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина д.35, в целях организации обучения в рамках договора №676 - ПФ. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, 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.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
Подпись _____ Расшифровка _____

Заявление о приеме на обучение

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,

_____, проживающий по адресу

_____, паспорт _____

№ _____, выданный « _____ » _____ 20 ____ г.

_____, являясь родителем (законным представителем)

_____, проживающего по адресу

_____, в соответствии с

требованием статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных»

даю свое согласие на обработку персональных данных, а именно:

- фамилия, имя, отчество;
- сведения о паспорте (серия, номер, дата и место получения);
- место жительства;
- номер телефона;
- фамилия, имя, отчество ребёнка;
- дата рождения ребенка;
- место жительства ребенка;
- номер телефона ребёнка

поставщику образовательных услуг муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования "Межшкольный учебный комбинат", юридический адрес которого: 628011, Россия,

Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина д.35, в целях организации обучения в рамках договора №676 - ПФ. Предоставляю право осуществлять обработку с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу третьим лицам, 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.

«___» _____ 20___ г. _____ / _____ /
Подпись Расшифровка