

И.о. директора МАУДО «ДТШ»  
Архип Ольге Александровне

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество заявителя полностью, без сокращений, в родительном падеже)

\_\_\_\_\_  
проживающей(его) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(индекс, адрес по прописке (по комплексу), контактный телефон (в том числе сотовый))

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество поступающего полностью, без сокращений, в родительном падеже)

дата рождения поступающего (число, месяц, год): \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

года,

учащегося(воспитанника) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать наименование основного учебного заведения, класс или группу детского сада)

в муниципальное автономное учреждение дополнительного образования города Набережные Челны «Детская театральная школа» (МАУДО «ДТШ») для очного обучения **на коммерческой основе** по дополнительной общеобразовательной (отметить нужное галочкой):

– общеразвивающей программе в области театрального искусства (подготовительное ТО) ☐

– общеразвивающей программе в области театрального искусства ☐

– общеразвивающей программе в области театрального искусства (ТМ «Арт-Каприз») ☐

– общеразвивающей программе в области хореографического искусства ☐

– общеразвивающей программе в области музыкального искусства (вокал, фортепиано, гитара) ☐

К заявлению прилагаются следующие документы:

- копия свидетельства о рождении или паспорта (с 14 лет), поступающего на обучение;
- две цветные фотографии (3×4 см) поступающего на обучение;
- справка с основного места обучения (школы или иного образовательного учреждения);
- медицинская справка об отсутствии противопоказаний для занятий в МАУДО «ДТШ».

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

С Уставом МАУДО «ДТШ», Лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательными программами, локальными нормативными актами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, в том числе Положением о приеме на обучение в МАУДО «ДТШ», Правилами внутреннего распорядка обучающихся, проектом договора, условиями оплаты по дополнительным образовательным услугам ознакомлен(а).

Подпись заявителя: \_\_\_\_\_ Дата подачи заявления: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

# СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

В соответствии с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество заявителя полностью, без сокращений, в именительном падеже)

паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

являясь родителем (законным представителем) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество поступающего на обучение полностью, без сокращений, в родительном падеже)

даю согласие на обработку своих персональных данных, персональных данных моего ребенка, хранение копий документов, прилагающихся к заявлению, муниципальному автономному учреждению дополнительного образования города Набережные Челны «Детская театральная школа» (адрес: 423823, г. Набережные Челны, Школьный бульвар, дом 8 (18/08) далее – Оператор, Школа).

Обработка персональных данных осуществляется путем сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения, обновления, изменения, распространения, обезличивания, использования и уничтожения данных.

Способ обработки персональных данных: смешанная обработка персональных данных с передачей полученной информации по внутренней сети и сети «Интернет».

Перечень персональных данных, предоставляемых для обработки:

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| Фамилия, имя, отчество ребенка                                    |  |
| Дата и место рождения                                             |  |
| Документ, удостоверяющий личность (тип, номер, кем и когда выдан) |  |
| Адрес фактического проживания                                     |  |
| Контактный телефон                                                |  |
| СНИЛС                                                             |  |
| Фамилия, имя, отчество матери                                     |  |
| Место работы, должность                                           |  |
| Контактный телефон                                                |  |
| Фамилия, имя, отчество отца                                       |  |
| Место работы, должность                                           |  |
| Контактный телефон                                                |  |
| Фамилия, имя, отчество опекуна                                    |  |
| Место работы, должность                                           |  |
| Контактный телефон                                                |  |

Предоставляемые мной персональные данные могут использоваться Оператором в целях формирования базы данных в унифицированных программных средствах, предназначенных для информационного обеспечения принятия управленческих решений на всех уровнях функционирования.

Оператор вправе размещать обрабатываемые персональные данные в информационно-телекоммуникационных сетях с целью предоставления доступа к ним ограниченному кругу лиц: обучающимся, родителям (законным представителям), а также административным и педагогическим работникам Школы. Оператор вправе размещать фотографии обучающегося, фамилию, имя, отчество на стендах в помещениях Школы и на официальном сайте учреждения. Оператор вправе предоставлять данные обучающегося для участия в мероприятиях, конкурсах и выставках различного уровня. Оператор вправе производить фото- и видеосъемку обучающегося для размещения на официальном сайте, социальных сетях Школы и в СМИ, с целью формирования имиджа учреждения.

Оператор вправе производить видеофиксацию обучающегося в целях безопасности образовательного процесса в Школе. Оператор вправе включать обрабатываемые персональные данные обучающегося в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами федеральных, муниципальных и городских органов управления, регламентирующих предоставление отчетных данных.

С положениями Федерального закона от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» ознакомлен(а).

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку (подпись) представителю учреждения.

Настоящее согласие дано мной «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. и действует бессрочно.

Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи: И. О. Фамилия)