

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Место регистрации (адрес): _____

Телефон: _____

Электронная почта: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____ № _____

выдан _____
(кем, когда)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего ребенка (сына, дочь) _____

дата рождения: _____, место рождения _____

в МБОУ ДО ДЮСШ № 19 «Детский стадион» города Екатеринбург на обучение по
Дополнительной образовательной общеразвивающей программе по виду спорта

срок реализации программы: _____

С уставом, лицензией на осуществление образовательной деятельности, дополнительными
общеобразовательными программами по видам спорта и другими документами, регламентирующими
учреждение и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а).

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество заявителя)

даю бессрочное согласие (до его отзыва мною) на использование и обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка по технологиям обработки документов, существующих в органах
местного самоуправления, с целью оказанию услуги по зачислению в учреждение в следующем объеме:
фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства, номер основного документа, удостоверяющего
личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе.

Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-
ФЗ «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в органы местного
самоуправления.

Прошу информировать меня о ходе предоставления услуги

по адресу электронной почты: _____

по почтовому адресу: _____

по телефону: _____

- Приложение:
1. Медицинская справка на _____ л. в _____ экз.
 2. Копия паспорта на _____ л. в _____ экз.
 3. Копия свидетельства о рождении на _____ л. в _____ экз.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)