

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.
 4. 2-е фотографии 3x4 на _____ л. в _____ экз.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)

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 предпрофессиональной 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.
 4. 2-е фотографии 3x4 на _____ л. в _____ экз.

(подпись заявителя)

(инициалы, фамилия)

(дата подачи заявления)