

от _____

(фамилия, имя, отчество заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ О ЗАЧИСЛЕНИИ № _____

СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЕ (ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ) РЕБЕНКА:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБУЧАЮЩЕМСЯ:

ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО (ПРИ НАЛИЧИИ)	
ДАТА РОЖДЕНИЯ	
АДРЕС ПРОЖИВАНИЯ	
ТЕЛЕФОН ¹	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА ¹	

СВЕДЕНИЯ ОБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ:

НАИМЕНОВАНИЕ ПРОГРАММЫ	
НАИМЕНОВАНИЕ ГРУППЫ	
ДАТЫ НАЧАЛА И ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ	
КОЛИЧЕСТВО ЧАСОВ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ	

Настоящим подтверждаю, что я ознакомлен(а) с наименованием, местом нахождения (адрес), режимом работы МАУДО «МУК», адресом и телефоном учредителя, дополнительной общеразвивающей программой, формами и сроками ее освоения, уставом, свидетельством о государственной регистрации, лицензией на ведение образовательной деятельности, образцом Договора об оказании платных услуг; перечнем и стоимостью платных услуг.

Ознакомлен(а) с: Правилами оказания платных образовательных услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 15.09.2020 г. №1441; Положением о платных дополнительных работах (услугах) муниципального автономного учреждения дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат»; приказом директора МАУДО «МУК» «Об утверждении стоимости платных образовательных услуг» от 20.08.2025 г. №191.

Подписывая настоящее заявление, в соответствии со ст.438 Гражданского кодекса Российской Федерации заявляю о полном и безоговорочном принятии условий договора об образовании.

« ____ » _____ 20__ года _____ / _____ /
подпись / расшифровка

Для отметок учреждения, принявшего заявление

Организация	Заявление принял Должность	Фамилия ИО
_____	_____	_____
Подпись	_____	

¹ Заполняется только, если обучающийся достиг возраста 14 лет

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
НЕ ДОСТИГШЕГО ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ**

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(серия, номер паспорта, кем, когда выдан)

(адрес родителя (законного представителя))
являющийся родителем (законным представителем) _____

(Ф.И.О. ребенка – субъекта персональных данных)

(номер документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи и выдавшем органе)

(адрес ребенка – субъекта персональных данных)

для реализации прав и законных интересов ребенка с целью эффективной организации обучения по дополнительным общеобразовательным программам, Муниципальному автономному учреждению дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат» (далее – образовательная организация, оператор персональных данных), осуществляющему обучение ребенка на основании заключенного договора об образовании, даю согласие на обработку персональных данных:

1. фамилии, имени, отчества, контактного телефона (при наличии и достижении возраста 14 лет), адреса электронной почты (при наличии и достижении возраста 14 лет), адреса регистрации и фактического проживания, документа, удостоверяющего личность, даты рождения обучающегося;
2. фамилии, имени, отчества, контактного телефона, адреса электронной почты (при наличии), адреса регистрации и фактического проживания, документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
3. данных об объеме, ходе, результатах освоения образовательной программы обучающимся.

Согласие дается на обработку персональных данных в форме совершения с персональными данными любых действий, включаемых в понятие обработки персональных данных законодательством (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных), в том числе на автоматизированную обработку персональных данных любыми выбранными оператором персональных данных способами обработки и обработку персональных данных без средств автоматизации, за исключением согласия на передачу персональных данных третьим лицам в любой другой форме,

Сведения об операторе персональных данных:

Образовательная организация: Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования «Межшкольный учебный комбинат».

Адрес: 187110, Ленинградская область, г. Кириши, пл. 60-летия Октября, дом 1. Телефон: (81368)215-16.

Сайт: muk.kired.ru.

Почта: muk@kired.ru

Согласие информированное, дано свободно.

Согласие может быть отозвано в любое время в письменной форме.

« ____ » _____ 20 ____ года

подпись

расшифровка