

### З а я в л е н и е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество - обязательно)  
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам: «Экология животных», «Экология растений», «Познавательная экология», «Природа и творчество».  
(наименование дополнительной общеразвивающей программы, наименование адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год  
Посещает ОУ (ДОУ) \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ Смена \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения об одном из родителей (лицах, их заменяющих)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Тел.рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Социальная группа: полная семья; неполная; многодетная семья; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети с ограниченными возможностями, дети-инвалиды – при наличии заключения МПК (нужное подчеркнуть).  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Даю согласие на использование и обработку персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в МАУДО СЮН, с целью оказания дополнительных образовательных услуг в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество ребёнка и одного из родителей (лиц, их заменяющих); 2) дата рождения ребёнка, место обучения и номер СНИЛС; 3) адрес места жительства; 4) место работы и контактные телефоны и адрес электронной почты одного из родителей (лиц, их заменяющих); 5) вид социальной группы. Разрешаю изображения ребёнка, меня лично, в том числе фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых он изображен ( в соответствии со ст.152.1 ГК РФ).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2009 года № 152-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МАУДО «Станция юных натуралистов».

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С Уставом, образовательной программой, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, Порядком определения платы и снижения стоимости за платные образовательные услуги, относящиеся к основным видам деятельности МАУДО СЮН, для граждан и юридических лиц, оказываемые сверх установленного муниципального задания, Положением о контроле качества оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Директору  
МАУДО «Станция юных натуралистов»  
Елисееву С.А.

### З а я в л е н и е

Прошу принять моего ребенка \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество - обязательно)  
на обучение по дополнительным общеразвивающим программам: «Экология животных», «Экология растений», «Познавательная экология», «Природа и творчество».  
(наименование дополнительной общеразвивающей программы, наименование адаптированной дополнительной общеразвивающей программы)  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год  
Посещает ОУ (ДОУ) \_\_\_\_\_ Класс \_\_\_\_\_ Смена \_\_\_\_\_  
Домашний адрес \_\_\_\_\_  
СНИЛС ребенка \_\_\_\_\_

#### Сведения об одном из родителей (лицах, их заменяющих)

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Место работы \_\_\_\_\_  
Тел.рабочий \_\_\_\_\_ мобильный \_\_\_\_\_  
Адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
Социальная группа: полная семья; неполная; многодетная семья; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети с ограниченными возможностями, дети-инвалиды – при наличии заключения МПК (нужное подчеркнуть).  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

Даю согласие на использование и обработку персональных данных по технологиям обработки документов, существующих в МАУДО СЮН, с целью оказания дополнительных образовательных услуг в следующем объеме: 1) фамилия, имя, отчество ребёнка и одного из родителей (лиц, их заменяющих); 2) дата рождения ребёнка, место обучения и номер СНИЛС; 3) адрес места жительства; 4) место работы и контактные телефоны и адрес электронной почты одного из родителей (лиц, их заменяющих); 5) вид социальной группы. Разрешаю изображения ребёнка, меня лично, в том числе фотографии, а также видеозаписи или произведения изобразительного искусства, в которых он изображен ( в соответствии со ст.152.1 ГК РФ).

Срок действия моего согласия считать с момента подписания данного заявления бессрочно. Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным законом от 27 июля 2009 года № 152-ФЗ (с изменениями и дополнениями) «О персональных данных», осуществляется на основании моего заявления, поданного в МАУДО СЮН.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

С Уставом, образовательной программой, лицензией, Положением о платных образовательных услугах, Порядком определения платы и снижения стоимости за платные образовательные услуги, относящиеся к основным видам деятельности МАУДО СЮН для граждан и юридических лиц, оказываемые сверх установленного муниципального задания, Положением о контроле качества оказания платных образовательных услуг ознакомлен(а).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /