

Регистрационный номер _____

Директору МБОУ ДО «Центр творчества № 3»
Болсуновскому Н.М.
от Ивановой Марии Ивановны
Домашний адрес:
Г. Красноярск, ул. Щорса, 1-1
Тел: 8 XXX XXX XX XX

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего ребенка Иванову Ольгу _____

Дата рождения 01 января 2010 г. _____ школа, класс/детский сад школа 22, 5 класс
в студию Худграф _____

название кружка, студии

с Уставом МБОУ ДО ЦТ № 3, лицензией на право ведения образовательной деятельности, с дополнительными образовательными программами, реализуемыми Центром, и другими документами, регламентирующими организацию образовательного процесса **ознакомлен(а)** X _____

Даю свое согласие на обработку персональных данных моего ребенка: ФИО, дата и место рождения, номер документа удостоверяющего личность, адрес регистрации и проживания, образование и совершение над ними следующих действий: обработку, сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, уничтожение по истечению срока действия в соответствии с п. 3 ч. 1 ст. ФЗ «О персональных данных» X _____ **подпись**

« 29 » августа _____ 2018 г.

_____ **Подпись**