

А.Л.Шадрину

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающих по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу \_\_\_\_\_ зачислить \_\_\_\_\_ моего \_\_\_\_\_ сына/дочь \_\_\_\_\_ года рождения, учащегося МОБУ гимназии №1 на обучение в группу по дополнительной образовательной \_\_\_\_\_ программе

для обучающихся \_\_\_\_\_ класса с \_\_\_\_\_ г по \_\_\_\_\_ 201 год.

с оплатой стоимости обучения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности, свидетельством о государственной аккредитации, \_\_\_\_\_, положением о защите персональных данных обучающихся и работников МОБУ гимназии №1 ознакомлен

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

### Согласие на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка

Даю свое согласие МОБУ гимназии №1 на обработку и использование моих персональных данных и данных моего ребенка, согласно ст. 3 ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 (далее – Закон), в целях, определенных Уставом, различными способами, в том числе путем осуществления автоматизированного анализа персональных данных и получения информации о ребёнке с использованием сети интернет, до окончания обучения моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.